

This is a digital copy of a book that was preserved for generations on library shelves before it was carefully scanned by Google as part of a project to make the world's books discoverable online.

It has survived long enough for the copyright to expire and the book to enter the public domain. A public domain book is one that was never subject to copyright or whose legal copyright term has expired. Whether a book is in the public domain may vary country to country. Public domain books are our gateways to the past, representing a wealth of history, culture and knowledge that's often difficult to discover.

Marks, notations and other marginalia present in the original volume will appear in this file - a reminder of this book's long journey from the publisher to a library and finally to you.

### Usage guidelines

Google is proud to partner with libraries to digitize public domain materials and make them widely accessible. Public domain books belong to the public and we are merely their custodians. Nevertheless, this work is expensive, so in order to keep providing this resource, we have taken steps to prevent abuse by commercial parties, including placing technical restrictions on automated querying.

We also ask that you:

- + Make non-commercial use of the files We designed Google Book Search for use by individuals, and we request that you use these files for personal, non-commercial purposes.
- + Refrain from automated querying Do not send automated queries of any sort to Google's system: If you are conducting research on machine translation, optical character recognition or other areas where access to a large amount of text is helpful, please contact us. We encourage the use of public domain materials for these purposes and may be able to help.
- + Maintain attribution The Google "watermark" you see on each file is essential for informing people about this project and helping them find additional materials through Google Book Search. Please do not remove it.
- + Keep it legal Whatever your use, remember that you are responsible for ensuring that what you are doing is legal. Do not assume that just because we believe a book is in the public domain for users in the United States, that the work is also in the public domain for users in other countries. Whether a book is still in copyright varies from country to country, and we can't offer guidance on whether any specific use of any specific book is allowed. Please do not assume that a book's appearance in Google Book Search means it can be used in any manner anywhere in the world. Copyright infringement liability can be quite severe.

#### **About Google Book Search**

Google's mission is to organize the world's information and to make it universally accessible and useful. Google Book Search helps readers discover the world's books while helping authors and publishers reach new audiences. You can search through the full text of this book on the web at <a href="http://books.google.com/">http://books.google.com/</a>

y 24.

# TAYLOR INSTITUTIO

BEQUEATHED

TO THE UNIVERS

NV.

ROBERT FINCH, M.

OF SALLION COLLEGE.

1601 8.88

y 24.

## TAYLOR INSTITUTION.

BEQUEATHED

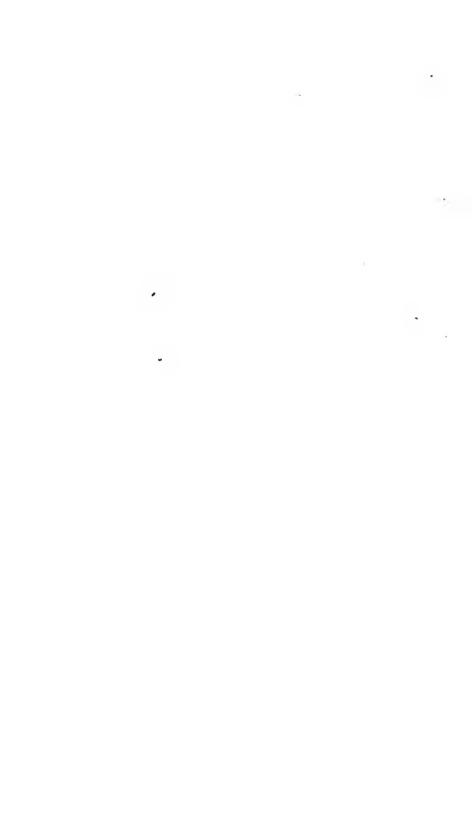
TO THE UNIVERSITY

HY

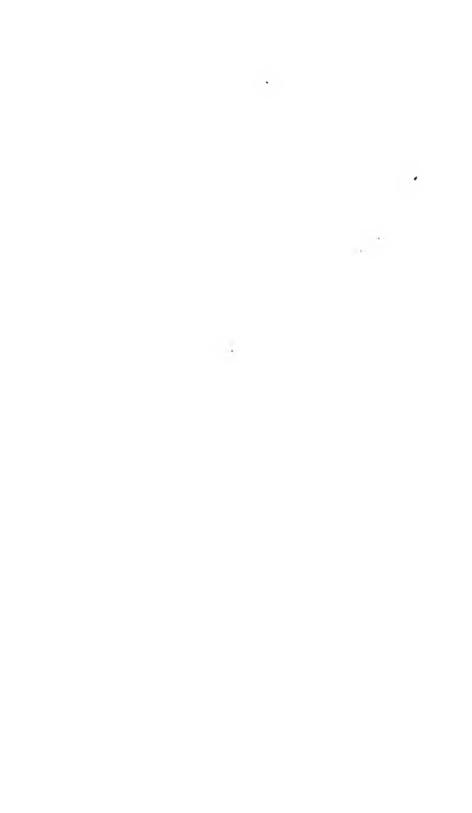
ROBERT FINCH, M. A.

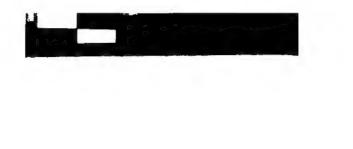
OF EXILING COLLEGE.

1601 8.88

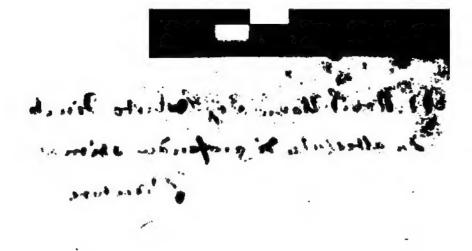








Al Mes Zeeto Di grafendo shim





L

# ELEMENTI DICHIRURGIA

DI FILIPPO LEONARDI

CHIURGO PRIMARIO, E LETTORE DI ANATOMIA I CHIRURGIA NELL'ARCHIOSPEDALE DEL SS. SALVATORE AD SANCTA SANCTORUM.

TOMO PRIMO
CHIRURGIA MEDICA
SEZIONE PRIMA

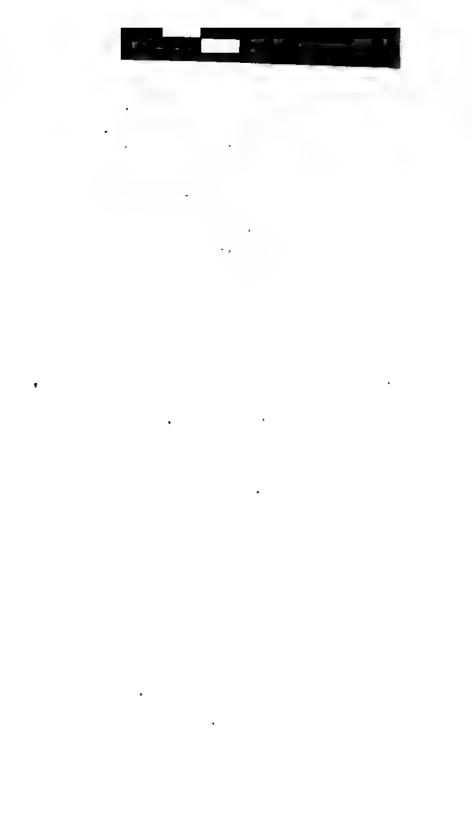
MALATTIE GENERALI;



IN ROMA MDCCCXIV.

Presso Crispino Puccinelli Stampatore in Vis della Valle num. 53.

Col permesso de' Superiori,



# PAPAPIO VII.

FELICEMENTE REGNANTE

# BEATISSIMO PADRE.

Concorrono i più sacri titoli di riconoscenza, e di dovere a rendere non solamente scusabile il mio ardimento, ma necessario ancora, nell'offerire, che fo alla SANTITA' VO-STRA questo mio tenue lavoro, men-

# APPROVAZIONI.

In essequio delli Ordini ricevuti ho letto, ed attentamente esaminato l'Opera intitolata Chimigia Medica, che e divisa in due parti, cioè in Chirurgia Medica, ed in Chirurgia Operativa, compilata dall'Illustre Sig. Filippo Leonardi Chirurgo Primario, e Lettote nel Venerabile Archiospedale del Santissimo Salvatore In S. Giovanni in Laterano, il quate con indefessa fatica, ordine, e precisione, in detta opera ha riunito le antiche cognizioni, e le più recenti scoperte Chirurgiche; per coi sono di parere essere la sudetta opera utile alla facoltà Chirurgica, e massime alli Giovani Studenti, che si dedicano ad apprendere questo ramo dell'Arte salutare. F però parmi cor lacente a comun vantaggio la pubblicazione con la stampa di detta opera, nella quale non vi e nulla che ottenda la Santa Religione Cattolica, nel a buoni cogtumi. In fede dic. Roma 2, Agosto 1814.

Giovanni della Rocca Chirurgo Primario, e Lettore nel Venerabile, ed Apostolico Archiospedale di Santo Spirito in Sassa.

vendo di commissione attentamente percorso il primo Toma dell'Opera del Sig. Edippo Leonardi, che ha per titolo Chirurgia Medica, e nulla avende ritrovato, che si opponga alla S. Fede, al buon costume, e al rispetto dovuto a Principi, altronde sem-brandomi utilitamo ai Studenti di Chimegia, cul l'Autore deve istruire nel Ven, Archiospedale del Santissimo Salvatore in San Giovanni in Laterano, perché cost avendo le Istituzioni stampate, e la avranno più copiose, e non satanno soggetti a tanti errori, in cui cader sugliono simili persone nei scritti, che abbiano sotto la dettatura ; e finalmente avranno agio-maggiore ad occupare più utilmente il tempo della Scuola in conferenze, o spiegazioni pre estese, sumo che menti esser dato alla pubblica luce colla stampa, e che come sarà per ridondare in pubblico vantaggio, cosi ne acquistera del credito l'Autore, e cul render conti i suoi talenti, e col significare l'impegno, che ha di eseguire piu puntualmente, e con maggior prefitto l'impiego, che sostiene di ettore in tal materia nel sudetto Archiospedule,

Roma questo di 14. Agosto 1814.

Raffaele Cononico Ronomi Censore emerito dell'Accademia Teologica in Saprenza, e Lettore del medesimo Archiginanzio.

# INTRODUZIONE.

Benché in mezzo a tenta luce, dopo molte ingegnose ricerche, ed utilissime scoperte, per le quali chiarissimi Autori hanno donato alia Repubblica Medica Opere di Chirurgia, che per l'acutezza, facilità, ed ordine degne sono di somma lode, sembrar potesse infruttuosa, e superflua la stampa di questi miei Elementi; pur nondimeno l'esutto adempimento dell'onorifico incarico affidatomi d'instruire nella teorica, e nella pratica della Chirurgia i Giovani studenti nel Ven. Acchiospedale del SS. Salvatore ad Sancta Sanctorum, mi ha per se solo, non senza grave ragione, stimolato a darli alla luce, onde compiere nel breve spazio di tre anni l'intiero, e mecodico corso di questa sì necessaria facoltà, e lucrare così il tempo inutile, e tedioso destinato allo scrivere, impiegandolo con miglior consiglio in ispiegazioni più diffuse, ed in vantaggiose ripetizioni.

I comandi altresì, e le paterne sollecitudini, e premure dell' Eño, e Rino Sig. Card. Pignatelli vigilantissimo nostro Protettore tante volte dimostratemi, ed in ispecial modo poco prima della

di lui gloriosa deportazione da questa Città, sono per me un nuovo, e nobile impulso a far comparire al pubblico questa mia qualunque siasi produzione, (in ossequiosa riconoscenza de' tanti beneficj dalla prelodata E. S. benignamente compartitimi) il di cui vanto deesi intieramente all' influenza del suo valido patrocinio.

Prima di esporre il piano da me seguito in questa compendiosa Opera ragion vuole, che almen di volo, si parli di quest'Arte salutare, e dei requisiti richiesti in coloro, che ad essa voglionsi dedicare.

Questa parte adunque della Medicina, cui noi imprendiamo a trattare, che conoscesi col nome di Chirurgia, reca tanto grandi, e sicuri vantaggi all'umanità, quanto palpabili, ed evidenti sono i suoi effetti; tutte le malattie sono soggette all'ispezione oculare, chiari sono i metodi usati nelle medesime, e ciascuno è in grado di giudicare dell'effetto, ed efficacia dei rimedi, non meno che della cura praticata nel sanarle. E' sempre chiamato il Cerusico ne' casi, in cui gli sforzi della natura sono insufficienti, o inutili affatto a guarire l'infermità; quindi è che abbandonandosi a se stessa, o se ne ritarderebbe il bramato esito, o se ne impedirebbe del tutto la guarigione . Vanta finalmente la Chirurgia a preferenza degli altri rami della Medicina il singolar vantaggio di riconoscero assai sovente la vera cagione delle malattie, per lo che il Professore

è in istato di porvi il sicuro, ed opportuno ri-

Per bene apprendere questa nobilissim' Arte, e conseguire la gloria, che si brama, volendo anche aspirare alla meta di essa, sono necessane alcune qualità scientifiche, e debbonsi godere eziandio certe doti del corpo, e dell'animo.
Le prime consistono nell'acquistar con diligenza la teorica, e pratica dell'arte stessa dopo avere appreso tutte le cognizioni preliminari, che
si richieggono indispensabilmente. L'Anatomia,
la Fisiologia, la Medicina teorica e pratica sono di necessità al Chirurgo, e distinguono il Professore dal Cerretano, e dall'ignorante.

Le doti del corpo, che sono propriamente doni della natura, senza di cui non si può eserciare questa professione, sono una vista chiara, ed acuta, ed una mano ferma, esigendosi l' operazione manuale. Quelle dell'animo debbono assolutamente essere una sagace prontezza, ed un coraggio tale, che sia capace a riflettere sul momento, onde prendere il più adattato, e conveniente partito ne' casi ardui, e dubbiosi, e quindi eseguire a sangue freddo, e con precisione le più grandi, e difficili operazioni, non praticadole senza una evidente necessità, giacchè l'abilità del Professore non si desume dal numero delle Operazioni, ch' eseguisce, ma bensì da quelle che ha bene eseguite, determinandovisi ne' casi

convenienti non ignorando le risorse della na-

Che poi il posseder bene l'Anatomia pratica sia cosa necessaria al Chirurgo, si conosce
assai chiaro dal riffettere, che quest' Arte è stata sempre nella sua infanzia, finchè non si è conosciuta l'Anatomia, che sù i Bruti soltanto, e
fino a tanto che alcuni celebri Scrittori non hanno illustrato la mirabile struttura del corpo umano esaminandone minutamente le complicate sue
parti. Ed infatti quanto vantaggio non ha recato lo sviluppo dell'Anatomia unito alle fisiologiche cognizioni all' Ostetricia, alle malattic degli Occhi, della Vescica, ed in somma a tutte
quelle della grande Chirurgia?

Quest' Opera è divisa in Chirurgia Medica, ed in Operatoria. La prima parte della Chirurgia Medica comprende le malattie generali, che indistintamente possono attaccare tutte le parti del corpo umano, e sono l' Infiammazioni, e loro conseguenze, cioè Suppurazioni, e Cancrene, i Tumori di tutte specie, le soluzioni di continuità, vale a dire Ulceri, Ferite, e Fratture; finalmente le mutazioni di sito, come le Lussazioni, e le malattie dell'ossa, dell'articolazioni, e tutto questo conterrà il primo Tomo.

La seconda parte della Chirurgia Medica consiste in tutte le malattie locali, e queste verranno trattate secondo le regioni, che desse occupano: si principierà dal capo, passando in seguito al collo, quindi ai mali del petto, ed addome, e in fine a quegli degli articoli: che è quanto racchiuderà il secondo Tomo.

L'ultima divisione di queste Istituzioni appartiene, come si è detto, all' Operatoria. Si parlerà adunque delle Operazioni secondo l'ordine delle regioni, nelle quali si praticano, servendomi dello stesso metodo usato nelle malattie locali. Tralascio in questo ultimo Tomo parlando delle operazioni sull'addome, di descrivere, e trattare di quelle, che appartengono alla Ostetricia, rimettendo gli studenti alla lettura di varie pregiatissime Opere sù tal ramo di quest' Arte utilissima.

Ho procurato riunire in quest' Opera tutti i più recenti, ed accreditati metodi di medicare, e le manualità più sperimentate, e sicure dirette da lume anatomico, per operare senza pericolo, e con felice successo.

THE STATE OF THE S

# IMPRIMATUR:

Candidus Maria Fratțini Archiep. Philipp. Vicesg.

# PARTE PRIMA CHIRURGIA MEDICA

# SEZIONE I. MALATTIE GENERALI.

CAPO I.

INFIAMMAZIONE.

infiammazione è quella malattia, nella quale una parte del corpo umano esaltata nelle sue proprietà vitali diviene più o meno tumefatta, ed accompagnata da un certo sviluppo di calore, da un ravvivamento di colore, che forma un rosso a seconda del grado dell'infiammazione medesima, e finalmente da dolore, che qualche volta può dirsi piuttosto sensazione penosa. Questa locale alterazione di vitalità acquista diversi nomi secondo i vari luoghi, che occupa, denominandosi Oftalmia quella dell'occhio, angina quella della gola, gistutide quella della lingua etc.

La diversa sede, che prende l'infiammazione esterna, o chirurgica è una patente cagione per farla distinguere sotto questo rapporto in erisipelaces. flemmonosa, o catarrale. L'infiammazione erisipelacea limitasi soltanto alla superficie della cute, la flemmonosa arriva fino al tessuto cellulare, e la catarrale attacca le membrane mucose. Fassi un al-

tra divisione della infiammazione cioè in acuta e eronica, vera, o falsa, o come dicono i moderni stenica ed astenica. Il corso dell' acuta è ordinariamente più sollecito, ed i sintomi quantunque eravi sono meno allarmanti, ma la seconda rendesi di più lunga durata, i sintomi sebbene miti in apparenza producono effetti più terribili, ed il suo termine è spesso infelice. Noi non facciamo qui menzione di molte altre specie d'infiammazioni riconosciute da molti Autori p. e. la metastatica, la gastrica, la biliosa prodotte da una determinazione di un umore sopra di una data parte, da una saburra gastrica, o finalmente da un affezione del sistema bilioso. Queste infiammazioni o non esistono o possono ridursi alle divisioni già esposte. Le infiammazioni idiopatiche, e simpatiche, dette anche specifiche soltanto meritano di essere accennate rapporto alla cura che esigono. Noi vediamo l' infiammazione venerea persistere ad onta, che si siano esauriti tutt' i mezzi in genere adottati per l'infiammazione se non si amministrano degli antidoti necessari contro la malattia generale, e lo stesso diciamo dell'erpetica, vajolosa, vaccinale &c.

Le cagioni dell' infiammazione possono essere distinte in remote, occasionali, e prossime. Tra le prime annoverasi il temperamento pletorico, la stagione fredda etc. Le cagioni occasionali poi sono molte. Vengono esse generalmente a ridursi ad una irritazione locale sia essa prodotta da una sostanza particolare applicata per un certo tempo sul nostro corpo, sia l'effetto di una violenza esterna, sia un disordine nelle sei cose non naturali da cui può risultare un accresciuta irritazione in una parte, che in tale stato appellasi infiammazione. La cagione prossima poi sembra dipendere da un grado maggiore di eccitamento della machina, o di una parte di essa

produtto dall' azione più forte delle potenze stimolanti. Questo stimolo agisce sensibilmente sul sistema sanguigno osservandosi, che il corso del sangue è molto più attivo, e rapido non potendosi d'altronde ripetere il rossore, che è un sintoma quasi costante dell'infiammazione. Non infrequentemente per altro osservasi, che in alcune infiammazioni può essere ritardato il movimento circolatorio come accade in quelle prodotte da cagioni esterne, ed immediate. Non è però così facile secondo noi l'assegnare una cagione prossima generale, la quale convenga tanto alle infiammazioni dipendenti da vigore, quanto da quelle prodotte da debolezza, se pur non vogliamo dire essere lo stimolo quello, che nel primo caso produce l'afflusso del sangue nella data parte, ed al contrario l'atonia de' vasi esserne la cagione nel secondo, Il danno degl' attonanti locali nelle infiammazioni steniche, ed il vantaggio di essi in quelle procedenti da debolezza aggiunge peso a quest' opinione.

Il prognostico di questa malattia si desume non solo dall' età e temperamento del malato, ma eziandio dalla specie, e grado della medesima, ed in forza ancora degl' altri sintomi più gravi, che possonsi alle volte associare, come dolor di capo, sete, aridezza di bocca, febbre, e convulsioni.

L' infiammazioni ordinariamente terminano in quattro modi. La risoluzione, che consiste nella sua totale dissipazione è uno de' più frequenti, e felici successi, che in essa possa accadere. La suppurazione, o l' indurazione sono anch' esse sovente l' effetto di una infiammazione, e finalmente una concrena generasi qualche volta in sequela della medesima, che può dirsi con ragione essere il più infausto termine della malattia. Molti ne aggiungono a queste anche due altre terminazioni, cioè la re-

trocessione, e la metastasi. La risoluzione è la cessazione intiera dell' infiammazione senza, che ve no rimanga alcuna traccia, eccetto che una debolezza locale. La suppurazione accade quando nel luogo inflammato formusi un nuovo umore morboso detto marcia, o pus, il quale ha delle qualità affatto diverse da quel e degli altri umori animali, l'indurazione dicesi allorchè la parte inflammata diviene dura, e più densa, che non era antecedentemente. Le glandole infiammate per la loro delicata struttura sono soggette a quest' induramento per lo più in grazia della prematura applicazione dei ripercussivi, i quali favoriscono il coagulo di una parte degli umori per l'esilità de' vasi ripiegati su loro stessi, e formano un nucleo per lo scirro, che deve per altro distinguersi dalla natura del medesimo. Finalmente la cancrena consiste nella mortificazione di una parte molle del corpo umano, in cui ha cessato ogni principio di vita. La ritrocessione, o delitescenza è la scomparsa rapida dell' infiammazione, la quale intento differisce dalla risoluzione, in quanto che questa non porta seco alcuna cattiva conseguenza, mentre nella ritrocessione facilmente ne siegue lo sviluppo della malattia sopra un'altra parte. Questo trasporto è queilo, che dicesi comunemente dagli scrittori metastasi. Parleremo in appresso delle più interessanti di queste terminazioni dell' infiammazione più in dettagilo per mantenersi nol sistema adattato ad istituzioni Chirurgiche, che ci siamo prefissi, quindi passiamo al presente ad accennare qua che cosa in generale su la cura di questa malattia.

A quest' oggetto è assolutamente necessario il conoscere la natura della infiammazione, e segnatamente osservare se dessa è idiopatica, o sintomatica, se sia acuta, o cronica. Le infiammazioni sin-

tomatiche, che sono prodotte da cagioni irritanti locali, come sarebhe p. e. la presenza de' corpi estranci cossono curarsi facilmente togliendo la cagione, che le produsse. Per quello poi riguarda la cura dell' altre infiammazioni dovrà sempre tentarsi la risoluzione. Qui però deve avvertirsi, che morte infiammazioni non sono suscettibili di riso-Ingione, ma debbono necessariamente suppurare. Noi vedremo parlando del flemmone, e del furuncolo, che queste due infiammazioni sono quasi sempre seguite da un andamento regolare de' sintomi, che le dichiarano di tal natura, e per conseguenza in simili casi deve il Cerusico promuoverne la suppurazione con i rimedi emollienti, i quali ajutino

la formazione del pus.

Nell' altre infiammazioni poi, le quali sono suscettibili di risolversi deesi prima di tutto osservare se desse siano acute, o croniche, cioè se siano prodotte da accrescinto vigore delle parti, o da indebolimento delle medesime. I rimedi generali di una inframmazione acuta consistono nel sistema antiflogistico, come la dieta, i salassi, le bevande diluenti, i calmanti, gli emollienti locali applicau sotto tutte le forme possibili di lozioni, semicupi, fomentazioni, cataplasmi etc. Il salasso è sicuramente il rimedio più energico di cui possa farsi uso in questa malattia. Esso può essere o generale, o locale. Il primo ordinariamente deve farsi nel principio della cura, ed indi procurare una deplemone locale per mezzo delle sanguisughe. E necesseno anche qui riffettere alle varie specie di cagioni, le quali possono aver prodotto queste infiammazioni, p. c. una infiammazione cagionata da una deposizione di un umore qualunque, come una deposizione lattea difficilmente cederà al metodo antiflogistico, e siccome terminano queste infiammazioni per ordinario con la suppurazione quindi è) che sarà prudente consiglio procurarla dal bel prin-

cipio cogl' adattati emoilienti.

Le inflammazioni croniche, che sono ordinariamente di natura opposta alle acute, e riconoscono per loro cagione una debolezza, o atonia locale, e naturale richieggono un metodo affatto opposto al precedente, cioè il metodo corroborante. Non è possibile qui determinare i vari metodi corroboranti, che possono competere a questa specie d'infiammazione dipendendo essi non poco dalla parte, ch' è affetta dalla medesima, e dagl'umori viziati della machina, che l'han prodotta, da quali riconoscono ordinariamente la loro origine, e durata. In generale convengono in queste infiammazioni gli astringenti, ed i ripercussivi; le preparazioni metalliche, la canfora, i rubefacienti etc. sono di questo numero. Non possono escludersi talvolta anche in questa specie d'infiammazione gli emollienti locali, e generali antillogistici, poiche non convengono i sudetti astringenti, e ripercussivi ad una parte molto irritata senza favorire una susseguente suppurazione, o un indurimento se dessa è glandolare. Queste sono le regole generali per la cura d'ogni infiammazione. Non è qui necessario l'avvertire, che molti rimedi divengono poi antiflogistici, o calmanti secondo le circostanze particolari, così p. e. l'opio, il vetriolo, ed altri simili rimedi stimolanti possono divenire calmanti nelle infiammazioni croniche. e l'operazione di ridurre un ernia incarcerata col taglio sarà un rimedio contro l'infiammazione dell' intestino.

#### SUPPURAZIONE.

A bbiamo detto parlando dell' infiammazione, che la suppurazione era una delle sue terminazioni, e che dessa consisteva in una separazione di pus nella parte antecedentemente infiammata. La raccolta di quest' umore dicesi accesso. I segni, i quali indicano la suppurazione sono la mutazione di carattere della febbre, che prima era di natura inflammatoria, e continua, e diviene alquanto remittente nella sua esacerbazione, è accompagnata da brividi di freddo, e nella sua remissione da sudore, il polso è meno duro di quello fosse nello stato inflammatorio, il tumore infiammato diviene più limitato, più elevato, acuminato, e se la suppurazione non sia molto profonda sentesi la Auttuazione della materia. In questo stato cede la febbre, ed il dolore, e termina ordinariamente con l'aprirsi il tumore da se stesso, e dar esito alla marcia racchusa allorché questa esista nel tessuto cellulare subcutanco .

Varie specie di ascessi vengono riconosciute dai Pratici cioè i idiopatici suddivisi in caldi, e in freddi, e sintomatici. Noi non acceaneremo qui, che l'ascesso per congestione o altrimenti detto sintomatico prodotto come credeano gli antichi da una materia indigesta. Questo è freddo, poco do'oroso, e senza infiammazione acuta. L'ascesso cistico è quello, in cui il pus viene rinchiuso in una cisti particolare formata dal tessuto cellulare; ovvero è formata dalla membrana, che riveste il viscere stesso, che è stato distrutto, e come fuso dalla suppurazione. Non sono rari gli esempi di questa sorte di ascessi ne' visceri parenchimatosi,

come il polmone, il fegato etc. Finalmente l'ascesso critico è quello prodotto dalla deposizione della malattia sopra una parte qualunque del corpo, e secondo che forma una crisi completa, o incompleta produce la guarigione della malattia, o la moste del malato. Convicne porre attenzione al luogo, in cui formasi l'ascesso, al tempo nel quale si genera, ed alle alterazioni, che esso produce nella machina. L'ascessi delle parotidi p. e. sono per lo più di questa sorta ben frequenti nelle febbri nervose etc.

La formazione della marcia negli ascessi ripetesi da alcuni da una specie di disorganizzazione della parte, che è quanto dire dall' essere diventata locale una malattia, che nello stato di infiammazione era ancora generale; altri poi sostengono, che la suppurazione non è che un grado maggiore d'infiammazione, ed in sostanza riguardasi come una degenerazione del sangue, il quale ha preso una nuova forma. Qualunque sia realmente la cagione della suppurazione, egli è interessante il decidere quando essa realmente esista. I segni, i quali noi abbiamo accennati danno molto lume sulla suppurazione esistente; ma è necessario ancora esaminare la qualità dell' umore separato. Non existe suppurazione senza secrezione di pus, quindi tutto l'oggetto è di fissare i caratteri di questo umore. Nelle suppurazioni esterne egli è ben facile il distinguere il pus, ma non lo è così nelle interne. Molti chimici si sono applicati a determinare i caratteri del pus, ed il criterio per distinguerlo dal muco; ma otre che l'esperienze dei prelodati Chimici non sono le più sicure, non servono esse, che a far distinguere il pus dal muco, e non mai dalla così detta materia purulenta, che ha molto più analogia col pus, e che nasce non da una supSUPPURAZIONE.

purazione, ma da una viziata secrezione di qualche parte. Lo stesso possiamo dire delle esperienze microscopiche, colle quali alcuni recenti Scrittori hanno preteso poter determinare dei caratteri distintivi della marcia, esperienze le quali sono troppo poco decisive, onde poterne formare un criterio adattato.

In genere la cura degli ascessi consiste nel favorire l'accrescimento delle marce, fondendo quanto havvi di duro, e d'infiammato coi rimedi adattati alla specie dell'ascesso, e nel procurare l'esito del pus racchiuso. Questo può ottenersi o naturalmente, o artificialmente. Molti Autori preferiscono il lasciare, che l'ascesso si apra da se stesso, venendosi ad ottenere con questo mezzo vari vantaggi, giacchè il foro si fa sicuramente a tempo debite, croè quando la suppurazione è giunta al suo giusto grado da richiedere l'apertura, ed inoltre questa si forma nel centro della suppurazione, si da esito alla materia graduatamente, e si da tempo alle pareti della cavità di approssimarsi a misura, che vuotasi l'ascesso; devesi per altro riflettere, come esporremo in seguito, che molte volte la natura delle parti adjacenti, o la difheo'th, che prova l'ascesso d'aprirsi da se medesimo, non permette di attendere, che ciò accada. Per ottenere queste aperture naturali dopo aver procurato una buona suppurazione, o cogli emollienti . come fomenti , cataplasmi , ceroti emollienti , e simili, o cogli irritanti come le cipolle cotte, il lievito, il sapone, la gomma ammoniaca, ed altri, quali ultimi medicamenti sono i più adattati nella specie di ascessi di cui parliamo, deesi facilitare la persorazione della pelle continuando l'uso di necessari topici, aggiungendovi, se fia di bisogno i ceroti dischilon, di altea, emolO CAPO II.

lienti etc. Questo metodo di lasciare gli ascessi aprire da se stessi per alcuni riguardi non è praticabile, come si è detto, in molti casi. Non deve attendersi l'apertura spontanea dell'ascesso, quando esso può per mezzo della materia, che contiene produrre del disordine nel'e parti vicine, quindi debbono aprirsi con sollecitudine gli ascessi posti profondamente nel petto, nella regione lombare, o nel basso ventre, potendosi ragionevolmente temere, che l'ascesso si rompa internamente, e formi uno stravaso nella cavità. Deesi parimenti aprire sollecitamente un' ascesso, il quale resti situato vicino qualche parte, che possa essere offesa dalla marcia, come sono p. e. quelli posti vicino l'orbita, la spina, un aponeurosi, qualche articolazione, o se trovasi nelle tonsille, nella prostata, nelle quali circostanze è facile, che la marcia minacci soffocamento, produca la soppressione delle orine, la distruzione dei ligamenti, del periostio, non che la carie dell'ossa, se per mezzo dell' incisione non se ne procura l'esito. Lo stesso dicasi degli ascessi, i quali contengono del pus di cattiva indole, come quelli prodotti dalla deposizione di amori di natura acre, e corrosiva.

Dovendosi dunque dal Cerusico in tali casi venire all'apertura dell'ascesso, tre sono i metodi particolari adoperati dai pratici per tale oggetto, e sono il caustico, il setone, e l'incisione. Qualunque però sia il metodo, che vogliasi praticare, dev'essere accompagnato da molte cautele in alcuni ascessi, atteso che mancano, o sono equivoci quei segni necessari, come la fluttuazione, e ciò appunto accade nelle raccolte di marcia situate sotto de' muscoli molto grossi, o sotto qualche aponeurosi, nelli quali non riconoscesi il gonfiore con la vista, nè la fluttuazione col tatto. Quindi il Pro-

fessore deve essere ben cauto in tale circostanza onde potere aprice l'ascesso nel luogo precisamente dove è tadunata la maggior quantità di materia.

Il metodo del caustico quantunque venga sorente preferito dai malati, che temono l'incisione
è di molto più lungo, e doloroso, e per conseguenta il Cerusico non dovrà scieglierlo che ne' casi,
ne' quali l'incisione non sia sufficiente a produtre
gli effetti, che si desiderano. Siccome il caustico
stimola le parti, e produce alle volte una nuova infiammazione sarà molto utile in quegli ascessi, in cui
per debolezza la suppurazione sia troppo lenta. Il
caustico più comunemente usato si è la pietra caustica, o la calce viva impastata col sapone. Il metodo del setone è parimenti doloroso, e non conviene generalmente eccetto che sia necessario man-

renere una lunga suppurazione.

L'apertura col ferro è preferibile nel maggior numero degl'ascessi perchè va destituta dalla lentezza . e da molto dolore , da cui sono accompagnati gli altri metodi, ma cesa presenta delle notabili difficoltà. Siccome non vi è parte del corpo umano, dove non possa formarsi un ascesso, quindi è che l'apertura del medesimo richiede le più grandi cognizioni anatomiche, e siccome agli ascessi può competere un diverso metodo secondo le diverse parti, nelle quali sono situati, perciò non possono qui darsi che de' principi generali. L' ascesso va aperto nel luogo dove è più prominente, dove la flutmazione è più sensibile, e nel punto più declive; con questi mezzi si viene a facilitare lo scolo della marcia sì perchè apresi nel si o indicato dalla natara medesima, sì ancora perchè il peso stesso della marcia teade a scorrere nella parte inferiore. La direzione da darsi al taglio deve essere longitudinale, ossia secondo la direzione delle fibre carno-

se, onde ne restino recise meno, che sia possibia le. Oni nasce la questione, se nell'apertura degli ascessi sia da preferirsi una grande incisione ad una piccola. Noi siamo di sentimento, che le grandi incisioni siano dannose, perchè dando accesso all'aria esterna impediscono, che le pareti della cavità si riavvicinino frà loro, e così le suppurazioni sono sempre abbondanti, è la marcia di cattiva qualità ; per lo contrario le picciole incisioni dando esito alla materia a gradi , procurano anche graduatamente la riunione, e coll' impedire l'accesso dell' aria esterna non disturbasi l'azione della natura nella separazione del pus. Per queste ragioni consigliano molti Pratici di sostituire al bistur) un grosso troicart e ci sembra questo metodo preferibile, eccettuato ne' casi dove la marcia sia molto densa, che difficilmente esce da una picciola apertura, ovvero il tumore sia di natura fredda, linfatica, e cronica, ne' quali casi le pareti della cavità hanno perduto quella forza, che richiedesi acció possano riunirsi e meritano anzi, completa, che apparisca la suppurazione, un'apertura a perdita di sostanza, vale a dire formata coll'applicazione del caustico, ed in fine se l'azione organica della parte é illanguidita, saranno eziandio giovevoli l'injezioni risolventi .

Un fenomeno, che ordinariamente ha luogo dopo l'apertura di ascessi molto estesi si è la formazione di seni profondi, i quali separano del pus.
Se l'ascesso dia maggior quantità di marcia, che
sembri poter contenere secondo la sua estenzione,
se comprimendone la circonferenza osservisi uscire la medesima si potrà esser sicuri dell'esistenza
de' seni, la direzione, è situazione de' quali scoprirassi con la tantola. La compressione, o il taglio sono i rimedi per tali seni.

Gli ascessi cistici richiedono necessariamente una incisione estesa, giacchè in essi oltre l'esito del pus è necessario incidere la cisti, e procurarne la totale fusione, e separazione. Un setone è spesso

utuie per ottenere questi effetti.

Aperto l'ascesso, e dato esito alla marcia, si riempirà l'apertura fatta con proporzionata quantità di morbide sfila, affine di riparare quel poco sangue, che scaturisce, impedire la cicatrizzazione de' le nbi recisi, e favorire la salutevol secondaria supnurazione, indi si coprira l'apertura con delle compresse sostenute da una fasciatura, si medicherà in seguito il malato applicando sull'apertura fatta una faldella di sfila con unquento rosato, od altro, e continuando l'uso di un empiastro emolliente, se la parte si è resa sensibile segnatamente se vi esista qualche durezza, altrimenti il solo bagnolo di ossicrato, rinovando la medicatura più o meno frequentemente secondo la quantità di pus, che si separa, onde ottenerne la guarigione. Non accade equalmente in quegl' ascessi, in cui per varie capioni viene impedita la cicatrizzazione, cioè o per la troppo gran debolezza del malato, oppure per qualche vizio della machina, o de' solidi, che mantenga una continua sorgente di marcia. Il vitto corroborante, il vino, la china etc. saranno utilissimi per prevenire, o rimediare alla prima. Nel secondo caso poi converrà attaccare direttamente quelle cagioni, che hanno formato gli umori di genere morboso . o vizi de' solidi , senza la qual precauzione tutte le cure locali riuscirebbero inutili.

cancrena.

### CAPOIII.

### DELLA CANCRENA.

La caucrena è la mortificazione di una parte molle del corpo umano, nella quale ha cessato ogni azione organica, che è quanto dire l'estinzione delle proprietà vitali. Se questa mortificazione si estenda profondamente al di là delle parti molli, e arrivi fino all' osso dicesi sfacelo. In questo è mortificato l'intiero articolo, o membro. La cancrena distinguesi dalla maggior parte degli Scrittori in umida, e secca. La cancrena umida consiste in un ingorgamento della cute, che perde a poco a poco la sua consistenza, sensibilità, e calore diviene livida, e ricuopresi di flitteni, che vanno aprendosi esalando un odor fetido. La parte passa così in putrefazione, essa comunicasi ai fluidi, che ivi scorrono, e questi poi ne infettano tutto il corpo. Nella cancrena secca ali' opposto non osservasi nè putrefazione, nè ingorgamento, ma la parte diviene secca, nera, fredda, insensibile, e nasce la disorganizzazione, come vedesi in un membro assiderato.

Le cagioni delle cancrene sono varie, la miglior distinzione che possa farsi di esse è in esteriori, ed interiori. Le interne consistono spesso in una cattiva qualità di umori, onde vediamo in tali soggetti una ben piccola infiammazione passare substamente in cancrena. Le cagioni esteriori sono tutte quelle, le quali giscono irritando una data parte, e segnatamente se producono un impedimento nella circolazione degli umori. Il fuoco, il freddo, i caustici, le contusioni, gli strozzamenti delle intestina le legature &c. possono essere tutte cagioni della

Prima di passare alla prognosi, e cura di que-

DELLA CANCRENA.

sta malattia è necessario esporre varie specie di cancrena, le quali meritano una particolare attenzione pel rapporto che hanno con le principali cagioni capaci di produrle, e pel lume, che possono darci su di queste. Una de le più ordinarie cause della cancrena si è l'infaminazione, ed allora la cancrena viene prodotta o dal troppo stimolo, che ha luogo nella parte inhammata, o da una disorganizzazione cagionata dall' infiammazione stessa, o dalle sue conseguenze. Una specie di putrefazione degli umori può eziandio esser cagione del a cancrena, la quale in questo caso è secondo molti Autori d'indole gastrica. Può eziandio la debolezza di tutto il sistema, e segnatamente de' nervi esser cagione di cancrena, e finalmente non è raro, che i vizi organici producano una cuscrena. Tutte le malattie, le quali debilitano la machina possono eziandio generarla, quindi nelle febbri di Ospedale, nello scorbuto, nei decubiti è assai frequente il veder nascere delle cancrene prodotte appunto dalla debolezza di tutto il sistema. Il freddo può anche per la stessa ragione annoverarsi fra le cagioni della cancrena, ed a questa classe di ma attia appartengono i geloni così detti. Il fuoco è capace ugualmente di produrla suscitando una violenta infiammazione nella parte. Finalmente una cancrena, che merita particolare attenzione, sebbene sia ristretta soltanto ad alcuni luoghi, è quella prodotta dal grano speronato, e questa principia ordmariamente dalle dita delle mani, o de' piedi.

La prognosi di questa malattia, di qualunque specie essa sia, è sempre pericolosa, e spesso mortue; questo prognostico però và modificato secondo la cagione della medesima, e secondo le parti, che essa affetta. La cancrena è una malattia, la quale sia per l'umore stesso acre, e corrosivo separato, sia per la debolezza, che dessa induce in tutta la

16 CAPO IJI.

machina comunicasi facilmente da una parte alla altra, ed i suoi progressi sono sovente molto rapidi; però in molti casi osserviamo, che la natura impedisce non solo questa comunicazione, ma procura eziandio la separazione della parte cangrenata. Ciò osservasi spesso negli articoli, ed in simi-Li casi la cagione principale è, che più non agisce quella forza, che ha prodotto la cancrena. La maniera, con la quale accade questa naturale separazione della parte malata dalla sana consiste in una infiammazione circolare, che produce una suppurazione per mezzo della quale separansi le parti cangrenate dalle sane, e riducesi il tutto ad una piaga semplice con perdita di sostanza proporzionata alle parti attaccate dalla cancrena. In simili casi l'arte deve ajutare la natura, e questo per mezzo di rimedi emollienti, o stimolanti secondo che la parte è infiammata o dolorosa, o pallida, ed indolente, onde così procurare una buona infiammazione, e suppurazione .

La cura della cangrena è di varie sorti secondo la specie di essa, e particolarmente secondo le cagioni, le quali l'hanno prodotta, e secondo la parte affetta. Da questo vedesi, che è ben difficile il dare delle regole generali per la cura di questa malattia ; ma conviene esaminare se la cagione è locale, ed allora spesso il togliere una compressione, che impedisce il circolo degli umori, il dar esito ad un fluido racchiuso, e simili possono essere i soli mezzi adattati a ristabilire una parte cangrenata, mezzi i quali non possono esporsi in dettaglio, ma il Cerusico deve sul momento porli in opera secondo il caso particolare. Se la cangrena dipende, come non di raro accade, da vizio umorale, cioè scorbutico, venereo &c. è chiaro, che senza attaccare direttamente queste cagioni con i meDELLA CANCRENA-

17

odi adattati, non sarà mai possibile ottenere la peretta cura della malattia. Può finalmente la cancrena dipendere da cagione generale, o da vizto di tutto il sistema, e segnatamente de' solidi senza riconoscere alcuno de' vizi accennati, ed in questo caso la debolezza è la causa principale, allora l'indicazione è chiara, e tutto consiste a dar tono al sistema, ed allontanare le cagioni debilitanti onde

restituire alia machina l'energia necessaria.

La cura della cancrena deve essere generale, e locale. La generale va diretta secondo le cagioni della malattia; siccome ordinariamente la debolez-La è unita ad essa, e ne è spesso la cagiono, quindi tutti gli aforzi debbono esser diretti a togliere la medesima. Il vitto nutriente, e l'uso interno deeli sumolanti, e corroboranti vostituirà la base della cura. Fra i rimedi di questo genere ha il primo luogo la china, questo rimedio produce mirabili effetti nelle cancrene tanto dando tono a tutto il sistema, quando servendo di antisettico, ed arrestando così i progressi, che suol fare nella machina l'umore cancrenoso riassorbito. La china sarà eziandio molto giovevole, se uniscasi con la canfora, valeriana - serpentaria , e simili altri rimedi stimolanti. Non è però, che questa regola non soffra una qualche eccezione, giacchè esistono delle cancrene le quali non solo non cedono all'azione della china, ma anzi si inasoriscono sotto l'uso della medesima. La cancrena secca di Pott, che suol sopraggiungere alle dita de' piedi è di questo genere. In simi-Il casi trovasi maggior vantaggio dall'uso dell'opio.

Questo è quello, che appartiene alla cura generale della malattia, richiede però essa eziandio alcum ajuti locali tanto per separare la parte già mortificata, quanto per impedire, che la malattia non faccia ulteriori progressi. Nella canerena umida è

necessario dare esito all'umore cancrenoso contenuto nelle vescichette, le quali formansi sulla superficie della parte cangrenata, richiedesi inoltre di astergere continuamente la parte con delle lozioni toniche, ed antisettiche, e segnatamente con la decozione di china e simili. Si procurerà inoltre, che si formi intorno la parte cangrenata quel cerchio inflammatorio, che abbiamo detto produrre spesso una buona suppurazione per mezzo della qua'e separasi la cangrenata dalle parti sane. Questo si ottiene col mezzo degli stimolanti locali, de' quali si farà uso particolarmente allor quando troverassi la circonferenza della cancrena poco, o niente infiammata, e di color pallido. La China, le piante aromatiche secche sono le polveri adattate a tal oggetto, senza omettere le incisioni nelle profondità dell' escare cancrenose. Quando però la parte fosse di molto infiammata, ed accompagnata da durezza, si rende in tal caso molto opportuno l'uso degli emollienti, onde ottenerne una pronta, e facile separazione nei soggetti specialmente di pletorico temperamento. I rimedi poi, i quali servono ad impedire l'avanzamento della malattia, sono il caustico potenziale, ed attuale. L'ultimo rimedio finalmente sarà l'amputazione della parte. Qui conviene riflettere, che l'amputazione è di esito assai incerto ne' casi, ne' quali la cancrena dipenda da un vizio generale della machina, sì perché separando la parte cangrenata non si impedisce, che dessa non si manife ti in altre parti, come ancora perchè ordinariamente in questi casi la cancrena è molto più estesa nell' interno, e più in alto, di quello sia nell' esterno, quindi anche amoutando la parte si corre rischio di lasciare intatte delle porzioni cancrenate.

Riguardo alle specie partico ari di cancrena, delle quali abbiamo di sopra parlato, ognuna andera DELLA CANCRENA. 19 curata secondo le regole generali accennate, dirette però secondo le sue cagioni particolari. Si dara quindi esito agli umori di cattiva indole, si rinnoverà l'aria ne casi di cancrena prodotta da aria corrotta, si restituirà a gradi il calore in quelle cazionate dal freddo, e finalmente si porrà in opera una cura pa liativa in quelle, che hanno la loro origine da vizj organici de' vasi grossi, le quali non sono affatto curabili per l'impossibilità, che ci è di togliere la cagione, che le ha prodotte,

### C A P O IV.

#### DEI TUNORI INFLAM MATORI.

I tumori, di cui parleremo in questo capitolo sono quelli, i quali riconoscono per loro origine una infiammazione locale, ed i principali fra essi sono l'eris pela, il flemmone, l'antrace, il panarice, ed il furuncolo.

L'erisipela definiscesi da migliori Pratici una infiammazione della superficie della pelle di un rosso vivo lucente un poco gialiastro con leggerissima tumefazione, che occupa una grande estentione senza aver limiti ben determinati, essa cangia di luogo stendendosi nelle parti vicine, e produce un calore urente, e pruriginoso, con la pressone del dito sparisce il rossore; ma ritorna quandu cessa di premersi sulla cute.

La divisione de l'erisipela è în primo luogo di erisipela semplice, o complicata, idiopatica. O amomatica, distinguesi eziandio secondo le cause, quandi abbiamo la gastrica, la biliosa, e quella pro-

dutta da cagioni locali.

Comunemente distinguono i Pratici tre gradi

lo, che consiste in un semplice sentimento di svogliatezza nel corpo, di mancanza di sonno etc. (Questi leggieri sintomi svaniscono al comparire dell'esantema. Il secondo grado di crisipela è più vio, ento, i sintomi sono più gravi, la malattia è accompagnata da febbre. Nel terzo grado finalmente la
malattia produce la febbre più forte con dolore di
testa, delirio, vomito etc., e la desquamazione,
che accade nel 11., o 14. giorno è accompagnata

ordinariamente da una crisi.

Per quello riguarda le cagioni dell' erisipela sono varie le opinioni degli Scrittori. Alcuni hanno
preteso ridurle tutte alla bile, o vizj dede prime
vie, allo stato inflammatorio della machina, e finalmente alle cagioni locali; sembra però, che esis
stano molte specie di erisipele dipendenti da altre
cause, e segnatamente dalla traspirazione impedita; può essere anche l'erisipela prodotta dal trasudamento di un umore irritante, come spesso osservasi nelle estremità inferiori degli idropici, e finalmente una debolezza qualunque; quindi non è raro di osservarsi l'erisipela nelle persone di età avanzata, e di temperamento cachetico.

La prognosi dell' erisipela è varia. I fondamenti principali di essa debbono desumersi dalla natura della febbre, che spesso accompagna questa malattia. La febbre inflammatoria ordinariamente dimostra la malattia di carattere benigno, come anche la febbre gastrica, o biliosa, la quale riconosce la sua origine nelle prime vie; l'erisipela poi accompagnata da febbre nervosa, e maligna è spesso pericolosa, e molte volte passa in cancrena. Ma oltre questi indizi presi dalla natura della febbre, altri possono prendersene dalle complicazioni della malattia, e dalle parti, che essa occupa. Riguor-

do alle complicazioni sarà pericolosa l'erisipeia,

DET TUNORT INFLAMMATORI. 21 che sopraggiunge all'edema, o al semmone, non essendo lo tano il pericolo di cancrena, come osservasi nelle erisipele, che sopraggiungono ai leucossemmatici. Riguardo poi al luogo, che occupa sara più pericolosa l'erisipela a misura che la parte affetta sarà più nobile, o prossima a qualche viscere interessante, su di cui facilmente trasportasi l'erisipela, ed aliora ha luogo ciò, che dicesi metastasi della medesima.

La metastasi è molto frequente nella erisipela, ed è pericolosa a tenore deile parti, nelle quati si manifesta. Se dessa accade nel cervello, o nel pero, gli accidenti, che ne risultano sono molto pericolosi, ed alle volte anche mortali. La metastasi dell'emipe a dunque è da temersi molto in quelle della testa, ed in quelle delle parti esterne del petto.

La cura di questa malattia dee essere generale, e locale. La cura generale và diretta secondo la natura della medesima, la quale desumesi, come abbiamo detto, dalla specie della febbre, da cui esta è accompagnata. Se la febbre sia di carattere inflammatorio dovrà porsi in opera il regime così detto antiflogistico, o debilitante. Ordinariamente l'erisipela inflammatoria presenta un carattere benigno, ed allora sarà sufficiente di usare i più miti diasoretici, p. e. il nitro, e lo spirito di Minderero, una dieta tenue, e l'astinenza da ogni cosa irritante i ma se poi la malattia sia di un carattere inflammatorio più deciso, la febbre più risentita, il dolore acuto etc. sarà necessario il ricorrere ai salassi ripetuti secondo la violenza della malattia, ed il temperamento del paziente, si farà uso degli adattati purganti, come la manna, il tamarindo, la cassia etc. e si terminerà la cura colle bibite antiflogistiche, e diluenti. Il sistema debilitante nella dieta ha molto più luogo nel caso di

erisipela forte inflammatoria.

Si è detto, che spesso l'erisipela riconosce per sua cagione primaria un vizio esistente negli organi biliari, o nelle prime vie. Ciò supposto la cura sarà diversa, essendo il primo oggetto quello di togliere la cagione della malattia. Il metodo evacuante otterrà i massimi effetti, quindi i purganti sono utilissimi, e segnatamente i salini come il cremor di Tartaro, il sal di Glaubero etc. Il tartaro

emetico sarà eziandio molto vantaggioso.

Finalmente nelle crisipele procedenti da una debolezza di tutto il sistema, ed accompagnate da febbre di carattere nervoso avranno luogo i rimedi stimolanti. In generale la cura in questi casi dovrà esser piuttosto diretta alla malattia universale ossia alla febbre, avvertendo soltanto d'impedire, che l'infiammazione locale passi in cancrena, lo che ha segnatamente luogo allor quando l'erisipela occupa delle parti, che sono soggette al decubito, come il gran trocantere, la tuberosità ischiatica, l'esso sacro etc. Non appartiene alla Chirurgia il dare i precetti, coi quali debbesi diriggere la cura della febbre nervosa o putrida, quindi passiamo ai rimedi locali, che convengono nell'erisipela.

Il sentimento comune si è, che i rimedi locali poco luogo possano avere nella cura di questa
malattia, giacchè la maggior parte di essi possono
agire come ripercussivi, e quindi esser cagione della
ritrocessione della malattia, e della metastasi della
medesima. Pure siccome alle volte il dolore, e prurito della parte sono insopportabili è necessario applicare de' topici blandi, onde diminuire questi incomodi. I migliori consistono nelle pezze bagnate
nell'infusione tepida di fiori di malva, o di meliloto, le quali saranno eziandio giovevoli, in quan-

DEI TUMORI INFLAMMATORI. 23 to che impediscono il contatto dell'aria fredda molto dannoso nell' crisipela. Converrà poi assolutamente astenersi da ogni sorte di tonici forti, e stimolanti ocali, i quai sono tutti astringenti, e per consequenza ripercussivi, e producono facilmente la retrocessione di questa malattia inflammatoria, che è più di ogni altra soggetta a cangiar di luogo. L'anche necessario avvertire, che i topici di qualunque specie, e segnatamente gli emollienti non hasno luogo quando sia da temere la suppurazione.

Per l'erisipela prodotta da pura località la cura principale dovrà consistere ne' rimedi topici adattati til' indole della malattia, quindi saranno indicatticatap asmi emollienti, o i rimedi leggermente imtenti secondo che dessa sia prodotta da uno sti-2000 locale, o piuttosto da una atonia della parte. Narà ez jandio molto vantaggioso procurare l'esito dell'amore spesse volte contenuto nelle picciole vescichette, che accompagnano sovente queste specie di erisipele. Una però delle principali indicazioni: che avià particolarmente luogo nella cura dell'erisincle locali, sarà quella di togliere la cagione che i' ha prodotte, e quindi conviene dirit gere il piano di cura, secondo le principali circostanze, che possono variare all'infinito, e per le quali senza deviare dal metodo, che ci siamo proposti non possono darsi delle regole generali.

Una crisipela, di cui tutti gli Autori ne formano una specie particolare, è il così detto Fuoco iaro, o Zona, e che molti confondono anche col tenfiga. Questa malattia ha ricevuto vari nomi, u e chiamata Essipela Miliare, Erisipela Pustolou. Espete Miliare, Espete Cenchrius, Cintura di faute etc. etc. L'indole della malattia ha molti caratteri, i quali la distinguono dall' Frisipela. In primo luogo non sono ad essa soggetti che gli

CAPOIV.

adusti, e mai i bambini, ed in secondo luogo la malattia attacca sempre il petto, o il basso ventre, e conserva una direzione circolare. I sintomi prodromi della medesima sono l'anzietà, mancanza di sonno, febbre, nansea etc. la malattia si manifesta al luogo dove deve accadere l'eruzione con un senso di prurito, e qualche volta accompagnato da calore urente. Dopo pochi giorni accade l'eruzione. Essa succede ordinariamente nel petto, o nell'addome in forma di piccole vescichette ripiene di un umore sieroso. Queste si riuniscono via via e formano una cintura sul corpo della larghezza di 4. 0 5. dita, la quale non descrive mai un cerchio intiero, ma si estende dallo sterno, o da la linea alba fino al'a vertebre da un lato, o dall' altro. La cute è infiammata, e presenta l'aspetto di una crisipela vescicolare. Le piccole pustole si aprono, e formano delle croste, le quali cadono disecc. ndosi .

Qualche Autore pretende che questa malattia sia di indole gastrica; ma dagli effetti che si ottengono dalla cura evacuante sembra, che questo gastricismo non sempre abbia luogo. Qualunque però ne sia la cagione egli è certo, che dessa è molto più grave dell'erisipela ordinaria. Quando l'eruzione è mite, ed il malato è di temperamento sano, e robusto, la malattia quantunque non abbia conseguenze pericolose, lascia sempre de'dolori muscolari, i quali poi sono diuturni, ed ostinati nelle persone di età avanzata. Alcuni Autori asseriscono di averla osservata anche ne' bambini, non

solo grave, ma alle volte mortale.

Per quello che appartiene alla cura di questa specie di Erisipela sarà molto utile principiarla con de' purganti, e qualche volta ancora con un emetico. In tutto il tempo poi dell'eruzione consisteDes Tumors Inflammators. 25

tà la cura nel fur uso di bevande diluenti, ed
antifognitiche, continuando sempre l'indicazione di
tenere il ventre libero o co' leggieri minorativi,
o to'chisteri emolitenti. Nello stadio dell' essiccazione delle pustole, e della caduta delle croste, se
continueranno i dolori nella parte affetta sarà utile
porre l'infermo all'uso del latte, e de' bagni. Non
è poi necessario qui il ripetere che essendo questa malattia della natura dell' Eriupela è egualmente da temersi ia retrocessione, quindi sarà sommamente indicato l'astenersi da ogni sorte di rimedi
tumolanti locali e ripercussivi.

Il Hemmone è un tumore inflammatorio circoscutto, duro, accompagnato da dolore, rossore,
e terbre, la sede di esso è nella cute, e tessuto
orbare. Le capioni di questa malattia sono per
occinazio le medesime, che abbiamo detto essere
dell'inflammazione, ma soltanto esistono alcuni casi particolari di flemmone, i quali possono riconoscere diversa origine. Il flemmone, che sopravvicae al braccio in occasione di salasso è appunto di
questa specie, alcuni credono, che desso dipenda
dalla puntura del tendine, altri da quella del nerro, ed alcuni altri finalmente dall' ingresso dell' aria

nelia vena aperta.

Questa malattia è molto più grave dell'erisipela terminandosi rare volte per risoluzione, ma
passando più comunemente in suppurazione, la quale
talora è anche seguita dalla cancrena. Questa spesso
ten dietro alle vaste, e profonde suppurazioni proceste dal semmone. Quando si stabilisce la suppreasone, il tumore principia ad ammollirsi, il
colere della cute diviene più pallido, si assottiglia
la molesima, e si sente manifestamente la suttualoge. In questo stato si è formato del pus, dalla
buona, o cattiva qualità del quale dipende la na-

CAPOIV.

tura della suppurazione, ed il felice, o infelice esito della malattia.

Egli è certo, che il ssemmone suol terminare per lo più colla suppurazione, ma pure è possibile, che il suo fine sia la risoluzione, esito selice, che potrà sperarsi con qualche sondamento, se il Cerusico può dal principio della malattia ordinare una dieta rigorosa, ripetere il salasso a seconda de' precetti generali, amministrare de' miti purganti, accompagnando il tutto coi topici emollienti.

Sotto questi riguardi se il flemmone tende alla suppurazione, la cura consisterà nel sollecitaria procurando insieme la formazione del pus di buona qualità, in seguiro dare esito al medesimo, ed in terzo luogo favorire la detersione dell'ulcere, che gli dà origine, e finalmente ottenere la cicatrice. Molte delle cose, che noi abbiamo accennate parlando degl'ascessi hanno luogo eziandio nel flemmone.

Per sollecitare la suppurazione, e nello stesso tempo procurare, che il pus sia di buona qualità è necessario porre in opera il sistema antiflogistico, e debilitante come abbiamo acconnato per la risoluzione, e questo anderà adattato al temperamento del paziente, all'età del medesimo, ed al grado dell' infiammazione locale. Ne' soggetti giovani. robusti, di temperamento pletorico l'infiammazione è ordinariamente violenta, la sebbre risentita, e la suppurazione accade sollecitamente, per conseguenza il metodo antiflogistico dee porsi in opera con la massima energia. Per lo contrario ne' soggetti deboli, avanzati in età, e di cachetico temperamento l'infiammazione sarà più lenta, piecolo il dolore, quasi nuha la febbre, e la suppurazione sopragiungerà mo to più tardi. In tal caso il metodo debilitante anderà usato con cautela, che anzi sarà alle volte necessario ricorrere a qualche

DET TUMORI INFLAMMATORY. 27 medicamento topico leggermente irritante onde suppure alle forze mandanti per accelerarne la suppuranoce. I rimedi generali antiflogistici come abbiano veduto consistono principalmente ne' salassi. biane diluenti, purganti, e segnatamente nell'astigenza da qualunque cosa irritante; ma oltre questi runedi generali si richiedono eziandio de' rimedi topier consistenti per la maggior parte in cataplasmi emollienti, come sarebbero p. e. quelli di malva, e molaca di pane, e latte, o cose simili. Ne' casi, ne quali abbiamo detto venga il tumore indolette, duro, e poco infiammato converranno gli empostri irritanti, i gommosi etc. Riguardo la parte por dovrà aversi ancora molta attenzione alla sua saurione, onde essa non resti danneggiata dalla compressione, si procurerà quindi, che quelle parti dore la pelle è più sottile, e delicata restino meao compresse, e che si vari la posizione onde non resti il malato sempre appoggiato sulla medesima parte. Questo è per quello riguarda la cura del prino stadio del flemmone in generale, esistono però molte volte dei slemmoni prodotti da cagioni locali, e che richiedono la cura locale particolare. Noi abbiamo di già osservato di sopra, che la puntura di un tendine, di un nervo etc. possono essere altretrante cagioni locali di questa malattia, quindi convicue diriggere la cura secondo le medesime cause. Nelle punture de' tendini consigliano i Pratici o'tre la cura antiflogistica generale, e locale d'inndere la parte, e scoprendo il tendine offeso dividere tutte le fibbre aponeurotiche infiammate, la quale operazione produce ordinariamente l'alleviamesto de sintomi. Nel caso poi di ferita di nervo, accome i gravi accidenti, i quali sopraggiungono nascono dall' essere il nervo stato soltanto punto, o reciso in parte, si faranno cessare facilmente con la totale recisione del nervo offeso, la quale non riuscirà difficile scoprendolo antecedentemente. Molti Autori consigliano in simili casi di usare il caustico, che alle volte è sufficiente mez-

20 per calmare gli allarmanti sintomi.

Ottenuta la suppurazione converrà dar esito alla materia contenuta. Riguardo a questo i ud tanto ottenersi lasciandone la cura alle sole forze della natura, quanto aprendo il tumore col ferro. Avendo noi già parlato di questi due metodi in occasione che abbiamo trattato degli ascessi è inutile, che ripetiamo le ragioni, che obbligano a dare la preferenza ad un metodo piuttosto, che ad un altro. Abbiamo ivi similmente parlato del metodo da seguirsi nell'apertura del tumore preferendo quasi sempre una picciola apertura ad una grande.

Dato esito alla materia si è accennato essere ne-

cessario di procurare l'astersione del fondo del tumore. Se il paziente sia di robusto temperamento, se sia di buona costituzione, l'astersione dell'ulcere, o del fondo del tumore accade per sola opera della natura senza altri ajuti per parte del Cerusico, che leggiere, e superficiali medicature procurando nello stesso tempo di tenere aperto il foro, onde dar esito al pus, che si va formando. Delle stuella de sfila secche, o ricoperte di un leggiero digestivo saranno sufficienti in simili casi. Se poi il soggetto sia debole, o abbia qualche vizio nella machina, il pus sarà di cattiva qualità, e si formerà una piaga sordida, nella quale lenti, e tardi saran lo i progressi verso la cicatrizzazione. In questi casi sarà necessario di corroborare la macchina, onde elevare il sistema generale delle forze dall' abbattimento in cui sono cadute, e correggere in seguito i vizi degli umori con gli adattati metodi.

Con queste precauzioni otterrassi la cicatrice.

Questa principia dal fondo dell' ascesso, il quale si va lentamente ricoprendo di una nuova carne di color rosso, vascolare, sensibile in forma di bottoni, i quali unendosi a poco a poco vengono formando come una nuova sostanza, che a gradi va crescendo fino che riempie la cavità, ed arriva a livello della cute. Il tessuto cellulare di questa parte diviene sempre più serrato, onde alla fine la cicatrice presenta una specie di sostanza più compatta, e non gode di quella estensibilità, di cui è fornito nello trato naturale, e che è il proprio carattere del tessuto cellulare.

Un tumore appartenente similmente a quelli dei quali parliamo è il furuncolo. Questa malattia dehavesi comunemente da Pratici un tumore inflamnatorio doloroso, duro, di figura circolare elevato nel mezzo, non maggiore della grossezza di ua uovo di piccione, ma spesso più piccolo, che ha la sua sede nella cute, e tessuto cellulare. Questo temore di raro viene solo, ma spesso ne pascono vari, e si succedono l'uno all'altro. Un' accresciuto vigore della machina sembra essere la causa de la malattia, trovandosi essa aver luogo per lo più acile persone robuste, e di pletorico temperamento, in quelle segnatamente dedite ail'uso di bevande forti, e liquori spiritosi, e la medesima è mosto più frequente nelle stagioni, nelle quali dommano le mulattie inflammatorie, e principalmente aclia primavera.

La terminazione ordinaria del furuncolo è quella della suppurazione, anzi questo non è affatto capace di risoluzione. Allora la punta del tumore forma una specie di pustola, la quale aprendosi da 
esto ad un pus sanguinolento. Esce in seguito una 
porzione di tessuto cellulare biancastro, denso, graacloso, il quale è come il nucleo del furunculo.

stilenziale, riportando a questa seconda specie il

Favo, e la Pustola maligna, o Mal-vat.

L'Antrace benigno, e semplice non è contaggioso, e nasce generalmente nelle persone di buon temperamento senza alcuna causa nota. Esso ha molta analogia col furuncolo, seppure non si distingue da esso per essere i sintomi alquanto più forti, essendo il tumore flemmonoso più grande, che nel furuncolo, e più doloroso. Il tumore occupa la cute, ed il tessuto cellulare. La sua punta diviene fin dal bel principio negra, livida, all' intorno infiammata, e cancrenosa, indi si apre, e da esito ad un pus sanguinolento, ed ivi formasi un nicere profonda, ed accompagnata da febbre risentita sul principio, ma che va graduatamente diminuendo. e percorre generalmente il periodo del suo corso con molta sollecitudine. Il calore urente, che accompagna questa malattia gli ha fatto dare il nome di Carbonchio.

L' Antrace maligno, o pestilenziale distinguesi dal benigno pel suo colore più oscuro, e cancrenoso con un dolore molto più acuto. Esso ha nella sua punta una vescichetta, la quale rompendosi forma un' escara negra. I sintomi, i quali accompagnano l'Antrace maligno sono moito più forti. di quelli, che unisconsi al benigno, ed a differenza di questo ha di particolare di essere di mu natura contagioso, e di non costituire una malattia idiopatica, ma di essere il sintoma di un altra malattia di tutto il sistema, e che riconosce per causa il contagio, e manifestasi a preferenza ne luoghi malsani, e nelle persone deboli, o che si esercitano in lavori insalubri i quali producono delle putride esalazioni. La malattia essendo al sommo contagiosa sa de' progressi moito rapidi , e comunicasi principalmente per mezzo del contatto delle

recent of the man grave at esso. Il Page non corriamente parlare, che un tumore inflamno cancrenoso della natura del Carbonchio, ma rgo, ed esteso, il quale viene a preferenza tuca, o al dorso. I suoi progressi sono sul ipio molto rapidi, e formasi l'escara, da cui mendo un' umore di cattiva natura, e che rice la sua origine da una cancrena della cellue della cute, onde sovente al separarsi di rimangono scoperti i muscoli. Il nome di ques alattia ha preso origine dall' aspetto, che essa nta molto simile a quella di un alveare, essutta la superficie forata da molti buchi. finalmente può anche riguardarsi come una vadell'Antrace la così detta pustola, o Mal-vat, ule al dire di alcuni Scrittori, è proprio di paesi della Francia, e non così spesso osserin altri luoghi. Questa malattia principia con iccolo rossore simile alla puntura di un in-, che passa poi in una piccola vescichetta, e agrossandosi diviene prontamente cancrenoso. lattia è accompagnata da sintomi spesso assistema, e che per ordinario è d' indole maligna, e contagiosa, ed in fatti le febbri pestilenziali sono sempre accompagnate dall' Antrace maligno. Non 
è però, che non possa dipendere anche l' Autrace 
da un vizio della machina stessa, come p. e. da un 
umore qualunque maligno, che si determini verso 
una data parte, e ciò ha dato luogo a molti di credere all' esistenza di un Antrace critico. Che poi 
questa determinazione di umori possa realmente essere la causa dell' antrace osservasi chiaramente nel 
Favo, che non di raro dipende dalla determinazione di un umore morboso su di una data parte, e 
che sovente è prodotto da una qualche irritazione

locale nella medesima.

La prognosi dell'antrace è quasi sempre pericolosa, terminando sovente con la cangrena, e con la morte. Varia però a seconda delle diverse specie, che abbiamo riportato della malattia. L'antrace benigno, quantunque produça sempre molto disordine nelle parti, ed insieme molta perdita di sostanza, rare volte è pericoloso; ma non è però così del Carbonchio maligno, o pestilenziale. In alcuni soggetti il suo corso è tanto rapido, che molti ne muojono in 43. ore, ed altri in tempo piu lungo. Esso è spessissimo mortale, e se non ha tal termine, produce una perdita di sostanza, che lascia delle deformità irreparabili. 1) Favo, che noi abbiamo detto essere una varietà dell' Antrace maligno, è anche pericoloso, ma in proporzione meno dell' Antrace, ed il suo corso è più lungo, ed alle volte li malati se non muojono nell' acuto della malattia, o nel periodo della cancrena, muojono nel cronico dopo che essa è terminata, e periscono per la debolezza. Finalmente la Fustola maligna, o il Mal-vat è anche esso ugualmente pericoloso, e se la debolezza sia grande la cangrena fa de' grandi DET TUMORI INFLAMMATORI. 35 progressi, ed il malato perisce in pochi giorni. Se però reggasio le forze, e si formi intorno al tumore un cerchio inflammatorio, che produce per mezzo della suppurazione una separazione della cangrena, cade l'escara, ed il malato guarisce.

Osservasi da tutto questo, che la cura principale dell' Antrace di qualunque specie esso sia consister deve primieramente nell' arrestare i progressi della cangrena, e secondariamente nel mantenere le forze del malato, e per conseguenza la cura dee incominciarsi dall' uso degli emollienti, se
uano necessari, del caustico, e hen anche del fuoco. Queste sono le basi principali, sulle quali è
fondata la cura dell' Antrace, e che fà ora di mes-

ueri di sviluppare.

L' Antrace benigno richiede ordinariamente una cura non molto attiva, bastando li semplici emollienti locali sotto forma di empiastri, aggiungendovi qualche leggero stimolante qualora osservasi che la malattia faccia un corso troppo lento. La cura interna consisterà ugualmente nel metodo debilitante, vale a dire purganti, e bevande diluenti - ed anche in qualche salasso se la malattia presenti una forte diatesi inflammatoria. Subito che l'inframmazione sia diminnita, il tumore sia ammollito, e presenti una specie di fluttuazione sarà necessario l'aprirlo, e questa incisione sarà bene, the sia di una certa grandezza, onde dar esito al Buido contenuto, e segnatamente alla cellulare cortotta ; quindi molti autori consigliano di farla crunorme. lo che rende anche più facile l'applicawee de' rimedi necessari . onde impedire la cangrout, fra i quali annoverasi principalmente la China, che in queste occasioni è di sommo vantag-E10 .

Nell' Antrace maligno come più pericoloso,

CAPOIV.

più rapido nel suo corso, la cura debbe essere più energica tanto per quello rignarda tutto il sistema, quanto per quello appartiene alla malattia locale. Dale indole della malattia stessa comprendesi che la cura esser dee tutta diretta ad impedire la debolezza, guindi nella cura interna si avrà in primo luogo in mira la natura della febbre, che suole con esso essere accompagnata e che essendo di natura nervova richiede una cura attiva stimolante. Un emetico sull'invasione della malattia sarà utilissimo, come adattato ad eliminare il miasma contagioso, che è la cagione della medesima. Il resto della cura interna consisterà nell' uso del vino, e della China. I vescicanti, l'alcali volatile, e la canfora saranno molto giovevoli adattandoli alla circost, near e segnatamente alle forze del malato, a'la vio enza della maiattia, ed alla natura dell'epidemia regnante. E' por inutile il dire, che i purganti, ed i salassi non notranno che essere dannosi in una malattia, nella quale l'estrema debolezza del paziente induce con somma facilità una cangrena mortale. Questo è quello riguarda la cura interna dell' Amerace maligno. Per quello poi, che appartiene alla cura esterna i migliori Pratici consigliano per arrestare i progressi della cancrena l' uso del junco. Con questo mezzo si ottiene di rianimare l'azione della parte, e di rinvigorire la forza vitale di essa. Altri consigliano l'uso del caustico come p. c. la pietra caustica, ed altri finalmente le scarificazioni. Il metodo del fuoco sarà sicuramente preferibi e a tutti; ma qualunque si adoperi degli accentati dovrà indi farsi uso de' stimolanti locali, come p. c. dell' unguento basilico, della terchintina &c. Non é poi qui necessario l'avvertire che qualunque metodo si usi anderà più volte ripetuto il contatto del caustico, del fuoco, o

DEI TUMORI INFLAMMATORI. 37 delle scarificazioni fino che la piaga prenda un aspetto benigno, e si impediscano i progressi della cancrena.

Il sistema di cura conveniente all'altre due socie di malattie da noi riportate all'Antroce, cioè i fate, ed il Mal-vat poco differisce da quello abbiano accennato per l'Antrace maligno secone o gli anichi in particolare; il Favo però dipendendo spesso cone si è di sopra detto da una determinazione, o metastasi di umore maligno sarà prima di t.tto necessario correggere la qualità di detto umore con i rimedi adattati generali, e contemporaneamente trattare il locale con gli empiastri emollienti, e mai stimolarlo con attonanti, nè aprirlo con fermo, o fuoco, ma solo dai naturali favi procurare in ogni medicatura a fare uscire la marcia.

Nel mal-vat poi conviene adoperare la cura conreniente alle malattie contagiose, e per la cura locale oltre gli stimolanti topici, fra i quali viene
dai recenti Scrittori raccomandata la china, l'aceto, il sale ammoniaco etc. sarà eziandio necessario l'uso del caustico. Un acido forte, o qualunque altro caustico, e meglio poi di tutti il ferro
rovente sono i mezzi migliori per indurre una locale irritazione, che oltre l'impedire i progressi
della cancrena, produce una infiammazione locale, ed una suppurazione, il di cui effetto è la separazione delle parti mortificate. Molti adoperano
delle taste, o altro corpo estraneo ricoperto di qualche polvere caustica.

Per terminare il trattato de' tumori inflammatori restaci a trattare del Panarice. Questa malattia conviste in una inflammazione flemmonosa, che soorzgiunge nell' estremità delle dita. Gli autori recenti distinguono 4. specie di Panereccio a semoda delle parti, che esso occupa. La prima speS CAPOIV.

cie ha la sua sede sulla faccia palmare del dito, la seconda resta nel dorso di esso, e sotto l'unghia, la terza nella vagina de' tendini, e finalmente la quarta nel periostio delle falangi, mentre le due prime sembrano occupare soltanto la cellulare di dette parti . I sintomi ordinari della malattia sono il tumore, o piuttosto il gonfiore dell' estremità di un dito accompagnato da rossore, calore vivo, e dolore lancinante, il quale si estende sovente a tutto il braccio, producendo eziandio la tumefazione del medesimo, non che delle glandole dell'ascella. Se la sede della malattia sia oclla vagina de' tendini, o nel periostio delle falangi, i sintomi saranno molto più gravi, essendo in questi casi moito risentita la febbre, ed aggiungendosi ad essa il delirio, e le convulsioni.

Le cagioni della malattia possono essere locali, o generali. Pra le cause locali si annovera qualunque genere di irritazione locale, come sarebbe le punture delle dita, e segnatamente quelle trascurate, o che abbiano luogo in una machina, nella quale domini un vizio qualunque di umori, e così ancora le punture, dalle quali siasi introdotto in essa qualche umore venefico. Le contusioni, le morsicature di animali velenosi, i corpi estranei introdotti &c. sono tutte cause adatte a produrre questa malattia. Per quello poi, che riguarda le cagioni interne di essa possono esse ridursi alla inalzata eccitabilità della machina, che produce questa infiammazione flemmonosa locale, come appunto vediamo, che sotto gircostanze analoghe generansi spesso delle altre inflammazioni locali. I vizi interni, i quali alle volte cagionano il Panereccio possono essere eziandio considerati come cagioni generali della malattia; ma conviene a questo riguardo esser cauti di non prendere un sintoma

DET TUNORI INFLAMMATORI 39 di una malattia generale esistente nella machina

per ena malattia particolare.

Per quello, che riguarda il pronostico del Paware qualora esso sia semplice, ed attacchi soltueo la cellulare, non sarà di molta conseguenza sa cedera facilmente all'uso degli emolitenti, e si otterrà una buona suppurazione qualora si adopenoo i merzi a questo oggetto indicati. Non può però dirsi lo stesso, qualora la malattia abbia la sua sede nella vagina de' tendini, o nel periostio, e segnatamente qualora si rincontri questa malattia in ana machina infetta di quajche vizio di amori, come p. e. venereo, scorbutico, o scrofoloso. Se la malattia abbia la sua sede nelle vagine de' tendin . l' infiammazione non si limita alle sole dita . ma si estende alla mano, all' antibraccio, e fino anche all'ascella, i dolori sono fortissimi, e la suppurazione è molto ettesa, la di cui conseguenza è spesso la distruzione de' tendini flessori, e quindi lo storpiamento, la perdita di qualche falange, la cancrena, e puranche la morte. Il Panereccio che ha la sua sede nel periostio produce facilmente la carie, e quindi richiede molte volte l'amputazione se non è sufficiente l'esfoliazione, e la sortita della porzione di falange cariata per ottenerne la cicatrice. Non di raro poi accade, che la malattia occupa tanto la va-Fina de' tendini flessori, quanto il periostio, ed allora il pericolo cresce necessariamente a proporzione della maggior quantità delle parti interessate.

La cura del Paneressio è analoga a quella delle altre infiammazioni, vale a dire di tentare priscramente la risoluzione col metodo antiflogistico pasando in seguito qualora essa non possa ottenersi a procurare una buona suppurazione dando in appresso esito alla materia, che si è formata. Il actodo dunque, che devesi usare nel principio delO CAPOIV.

la malattia sarà quello debilitante, e dovrassi particolarmente ricorrere al salasso ripetuto secondo la violenza della febbre, la forza de' dolori, ed il temperamento del malato. Molti consigliano anche i salassi locali, e questi per mezzo delle mignatte; le fomentazioni, i bagni, ed i cataplasmi emollienti saranno in questa malattia utilissimi, come nelle altre infiammazioni flemmonose tanto per procurarne la risoluzione, quanto per calmare i dolori. Occupando questa malattia i nervi appartenenti all' organo del tatto, non è alcuna maraviglia se i dolori siano a proporzione assai più forti, che in qualunque altra infiammazione flemmonosa, e quindi gli anodini, e calmanti saranno oltremodo necessari. L' opio sul principio della malattia produce sovente mirabili effetti. La violenza de' dolori in questa malattia obbliga il più delle volte a incidere il tumore senza che per anco siasi ben stabilita la suppurazione. Il taglio dovrà esser profondo fino alla sede della malattia, e con questo prevengonsi ordinariamente molte funeste conseguenze; conviene però anche avvertire, che ad onta di tutti questi mezzi non si arriva spesso ad impedire la carie dell' osso, e lo storpiamento, incidendosi il periostio i' osso rimane spesso allo scoperto, e ne siegue la carie, che se abbia luogo nell'ultima falange produce la caduta di essa, e così poi incidendosi la vagina de' tendini flessori, e rimanendo il tendine allo scoperto ne siegue l'esfoliazione, e lo storpiamento ne è la conseguenza inevitabile. Ad onta però della facilità di tutti questi successi è necessario di aprire il tumore sollecitamente si per i violenti dolori, come anche per impedire, che il pus si faccia strada lungo la vagina tendinosa, ed attacchi una maggior estenzione dell' articolo. Avendo molti Autori creduto, che la pressione del liDII TUMONT INFLAMMATORI 41
gamento annulare del carpo potesse essere la cagione del grave dolore hanno proposto di reciderlo.
Questo però non è necessario, e se pur qualche volta ci si deve ricorrere, ciò accade piuttosto per
dare un esito libero alla materia, ed impedire, che
la suppurazione si faccia strada lungo l'articolo, di
quello sia per togliere la pressione di esso ligasento.

Sono poi divisi gli Autori circa la preferenza del ferro, o del caustico in tali circostanze. Il vantaggio, che ritrovasi dall'incisione è molto più sollecito, che quello che ottiensi dal caustico, ed moltre il sangue, che esce in maggior copia per mezzo dell'incisione produce l'effetto di un salasso locale. Il caustico all'opposto produce una più grande apertura, che facilita molto il pronto esito della materia; ma si può ottenere lo stesso effetto facendo un taglio cruciforme. Il metodo dell'incisione va sempre preferito al caustico tanto perchè desso produce un effetto più sollecito, quanto perchè è meno doloroso, cosa, che è molto valutabile in quenza malattia, nella quale i dolori sono assai vivi, t venpono accresciuti da ogni minima causa.

Inciso il tumore, e dato esito alla materia dorà continuarsi la medicatura con gli emollienti locali. Sarà necessario l'astenersi da tutti i rimedi
iritanti, che vengono da molti prescritti, e così
sche deve prescriversi l'uso delle taste, e turunte di sfila, onde tenere aperto lo scolo alle matena; giacche oltre che desse sono difficili a tenersi
ati sito adattato sono insopportabili pel dolori che
recaso. Se dopo praticata l'incisione l'infiammarioce sia violenta, ed i dolori assai forti potrassi recorrere al salasso, piuttosto che ali'uso dell'opso applicato localmente come da qualcuno si
compenda. Di quest' opio ne sarà soltanto lo-

CAPO V.

devole l'amministrazione interna per riparare alle vigilie notturne ceduto che sia lo stadio infiammatorio.

## CAPO V.

#### DEI TUMORI SIBROSI.

Lequilibrio fra l'azione de'vasi esalanti nella membrana cellulare, ed in tutte le cavità del corpo umano, e quella de vasi assorbenti è la causa per la quale il fluido separato viene ugualmente riassorbito, e non si raduna mai in alcuna delle parti accennate; ma se questo equilibrio poi più non esista, se i vasi esalanti ne separino in troppa quantità, ovvero i vasi inalanti non possano riassorbire la quantità, che se ne separa, disturbasi l'equilibrio fra queste due specie di vasi, e l'umore viene a radunarsi nella cellulare, o in qualche cavità. Un tal raduno di questo fluido sieroso viene da noi detto Tumore sieroso, il quale riceve diversi nomi a seconda delle parti, le quali egli occupa. Molti Scrittori annoverano in questa classe l' Edema, la Leucoflemmaria, l'Anasarca, l'Idrope, e le Idatidi, ma rigorosamente parlando non è, che il primo appartenente a questa classe, comprendendo noi sotto il nome di Edema eziandio la Leucoffemmazia. Le altre malattie nominate non possono chiamarsi propriamente tumori sierosi essendo il siero raccolto in una cavità, e molte volte non formando alcuna elevazione all'esterno.

Per Edema intendesi in Chirurgia quell' a conmulamento di umore sicroso radunato nel tessuto cellulare subcutaneo. Questo tumore è il più delle volte molto esteso, e non è così esattamente circoscritto come gli altri tumori. La cute è del color naturale, anzi spesso più bianca, il calore è minore DRITUMORT SIEROSI. 43

ssendo molte volte la parte fredda. La pressione
del dito produce una fossa, la quale resta anche
dopo fatta la pressione, e non svanisce, che a gradi. Questo tumore spesso s'infiamma, ed una tale infiammazione è di natura erisipelacea, ed alle
lolte anche si rompe dando esito al fluido conteluto. Un carattere dell' Edema è di portarsi facilmente da un luogo all'altro, come ancora di crecere, o diminuire secondo le diverse posizioni della machina, lo che ha segnatamente luogo nell'Edela dell'estremità inferiori.

Parlando di questa malattia è necessario fare due distinzioni. La prima riguarda le parti, che asa occupa, e la seconda riguarda la natura della nalatta. Le diverse parti, che occupa l'Edema fanto, che esso riceva diversi nomi, quindi dicesi Anatrea se occupa tutto il corpo, Edema se restringasi le estremità, Idrocele esterno quando l'umore è travasato nella cellulare dello scroto, ed interno, vero quando detto umore è nella vaginale del testipolo etc. La natura poi dell' Edema può essere idiostica, o sintomatica, può essere acuta, o cronita, e finalmente può essere l'effetto di un'atonia li tutto il sistema, segnatamente del linfatico, overro dipendere da causa opposta, e può finalmente asere il prodotto di cagioni locali.

L'esame dunque il più interessante nella cura leil' Edema si è quello delle cagioni, le quali sono nolto varie, ma possono commodamente ridursi a se punti principali, considerandole cioè come capioni irritanti, come cagioni debilitanti, o finalmente come cagioni locali, ed indipendenti da vizio di tutto il sistema, alle quali possono eziandio ridursi gli edemi sintomatici. Le malattie inflammatorie possono esser cagione di edema, accrescendo l'azione de vasi sanguigni, e per conseguenza spin-

De l'Tumont Stenost. 43
malte volte la parte fredda. La pressione
produce una fossa, la quale resta anche
la pressione, e non svanisce, che a gramazione è di natura erisipelacea, ed alle
the si rompe dando esito al fluido contela carattere dell' Edema è di portarsi facilla un luogo all'altro, come ancora di crediminutre secondo le diverse posizioni della lo che ha segnatamente luogo nell'Edeestremità inferiori.

ando di questa malattia è necessario fare inzioni. La prima riguarda le parti, che pa, e la seconda riguarda la natura della Le diverse parti, che occupa l'Edema fansso riceva diversi nomi, quindi dicesi Anaccupa tutto il corpo, Edema se restringasi mità, Idrocele esterno quando l'umore è nella cellulare dello scroto, ed interno, ando detto umore è nella vaginale del testi
La natura poi dell' Edema può essere idiosintomatica, può essere acuta, o cronialmente può essere l'essetto di un' atonia il sistema, seguatamente del linsatico, ovandere da causa opposta, e può sinalmente

ame dunque il più interessante nella cura si è quello delle cagioni, le quali sono rie, ma possono commodamente ridursi a principali, considerandole eioè come catanti, come cagioni debilitanti, o finalmencagioni locali, ed indipendenti da vizio al sistema, alle quali possono eziandio riedemi sintomatici. Le malattie inflammano esser cagione di edema, accrescendo vasi sanguigni, e per conseguenza spin-

prodotto di cagioni locali.

3 CAPO V.

che o dall' apertura del tumore qualora esso esista all' esterno, o dalla sezione del cadavere.

Per quello poi appartiene alla cura delle idatidi essa è delle più difficili. In questi casi è necessario distinguere se queste idatidi siano realmente animali dell. classe de vermi, ne quali casi molti propongono degli antelmintici, e segnatamente il mercurio. Dobbiamo però confessare, che questo metodo spesso riesce infruttuoso. Il mezzo migliore si è quello di incidere il tumore qualora esso sia accessibile, e quindi dopo dato esito alle idatidi contenute distruggere la cisti o per mezzo del caustico, o per mezzo di un topico stimolante,

# CAPO VI.

## DE' TUMORI SANGUIGNI.

, e malattie, delle quali parliamo in questo capitolo consistono in una raccolta di sangue, che formasi in una data parte del corpo timano sia essa prodotta o da una dilatazione de' vasi sanguigni, ovvero dalla rottura de' medesimi, lo che da origine alio stravaso del sangue in una cavità. o da una infitrazione del medesimo nel tessuto cel-Julare. Parlando nel secondo volume di questi elementi di Chirurgia delle malattie particolari di ogni parte del corpo umano avremo occasione di trattare delle varie raccolte di sangue, che formansi in diversi luoghi di esso, e che secondo le diverse regioni, che occupano ricevono diverso nome, presentano una prognosi diversa, e richieggono un vario metodo di cura. Le malattie, delle quali al presente partiamo sono gli Ascessi sanguigni , l' Ecchimosi , la Varice , e l' Aneurisma . L' Ascesso sanguigno è una malattia poco fre-

DE TUMORI SANGUIGNI quente, e per conseguenza poco nota, Vari Scrittori recenti hanno pubblicato delle osservazioni sopra alcune specie di questa ma:attia, specie, le quali sono incurabili, e neile quali a tro rimedio non si è trovato, che l'amputazione del membro. Il carattere di questi tumori è di essere duri, indo,enti, e contenenti de. sangue molto degenerato. Essi hanno la loro sede molte volte nelle giandole, ma spesso negl' articosi. Il corso di questa malattia è ordinariamente lungo, e se venga ad estirparsi il tumore col taglio ne nasoe ordinariamente una emorragia irreparable, che produce la morte del malato. L'apertura del tumore è accompagnata dallo stesso effetto, giacchè se non ne siegue i' emorragia morta e ha luego una cancrena, ohe inevitabilmente priva di vita il paziente. Questi tumori hanno ordinariamente un colore livido, e per solito la parte passa in cancrena, o i tegumenti si rompono, e producono l'emorragia mortale. Nella sezione della parte trovasi la carie, e se la majattia abbia fatto dei progressi le ossa sono distrutte. Questo fenomeno è analogo a quello, che osservasi negli altri tumori sanguigni, o segnatamente negli ancuris-

La diagnosi di questi tumori non è così facile: ma potranno dar moto lume il temperamento
del malato, la causa della malattia, ed i sintomi
di essa. Il tumore è ordinariamente tardo nel suo
corso a differenza dei tumori di altra specie, e non
presenta alcun carattere inflammatorio, nè partecipa dell' indole di accuna altra specie di tumori. Ordiassumente osservansi nella circonferenza degli ascessi tanguigni delle vene gonfie, e livide, e molte
to te si rancontra nei mezzo di essi una specie di fluttrazione affatto diversa da quella, che sentesi col-

wi, nelle quali malattie se siano di lunga durata

tatto negli ascessi, e segnatamente varia se si

fletta al corso precedente della majattia.

La prognosi di questi tumori è sempre infe sta; per quello poi che appartiene alla cura i gliori pratici non riconoscono alcun altro mezche l'amputazione del membro. L'estirpazione tumore è seguita come si è detto da emorragie m tali, e quindi è piuttosto dannosa, che utile. questo ne siegue, che qualora il tumore esista Juoghi tali, che non ammettano-l'amputazione la lattia sarà incurabile, e non ammetterà, che la ra palliativa. Per questo metodo di cura sara indicati gli attonanti locali ed anche l'apertura tumore per mezzo del troicart .. Quest'apertura vrà farsi nel lucgo indicato dalla natura stessa , d dove la cute è più sottije, e quasi trasparente? si procurerà che l'apereura sia più piccola che possibile, onde poterla chiudere al momento. si vegga, che sovrasti un emorragia pericolosa. Qi sto metodo però non guarisce mai radicativames la malattia, ma non fa, che ritardarne i progress

L' Ecchimosi è un tumore prodotto dal sangatravasato sotto la cute, e cagionato dalla rotte di vasi sanguigni. Questo tumore è spesso leggio, superficiale, e consistente in una semplice mehia della cute, qualche volta però lo stravaso considerabile, il tumore molto elevato, e la mal-

tia degenera in un ascesso sanguieno.

Aicuni Moderni distinguono i' ecchimosi in de fusa, e circoscritta. Intendono essi col nome ecchimosi diffusa quella formata dallo stravaso e sangue nella ce lulare quando esso infiltrasi ne cellule di essa, chiamando poi ecchimosi circoscrita quella prodotta dall' accumulamento del mede mo in una sola cavità. Nell'ecchimosi diffusa gunficezza è moito simile a quella, che osservasi ne

DE' TUMORI SANGUIGNI , quando l'acqua è inflitrata nella cellulare peli ecchimosi circonscritta la malattia ha to l'apparenza di un tumore,

e cause di questa malattia possono essere o o interne, L' esterne sono le percosse sulla le contusioni, e le ferite de' vasi succu-Alle cagioni interne poi appartengono tutepravazioni degli umori, e segnatamente del . Osservansi per conseguenza dell' ecchimole malattie di questo genere, come p. e. nelrbuto, nel tifo. L'ecchimosi di questa seconcie potrebbe chiamarsi piuttosto sintomatiappartenendo la cura della medesima a quela malattia generale noi non intendiamo qui che della prima specie, che vien prodotta ause esterne, e che potrebbe dirsi idiopatilocale .

ccome l'oggetto principale in questa malattia uello di procurare il reassorbimento del sanravasato, guindi è, che quando lo stravaso colo il tumore poco, o nulla elevato, la pare esso esiste non sia vicina a degli organi 🚺 e finalmente la causa sia esterna , e di poseguenza, la guarigione della malattia sarà ad ottenersi. Se poi all' opposto il sangue ato sia in abbondanza, il tumore molto elesia situato in vicinanza di parti interessanfinalmente se la causa, che l' ha prodotto sia o dipenda da una depravazione di umori : enosi della malattia non sarà così certa, ponascere molte volte delle suppurazioni pe-, la carie delle ossa, e simili pericolosi ac-

atto l'oggetto principale della cura dell' eci idiopatica, o locale consiste nel procurare sorbimento del sangue stravasato. Quando lo stravaso è leggiero spesso le sole forze della natura sono sufficienti ad ottenere l'intento non riconoscendo la malattia in questo caso, che una cagione paramente locale. Non sarà però inutile in queste circostanze l'ajutare la natura per mezzo di attonanti ed astringenti localmente applicati i quali accrescendo i'azione de' vasi assorbenti facilitano il riassorbimento dell'umore stravasato il bagni freddilo spirito di vino, il sale aminoniaco, l'erbe aromatiche sono i rimedj, i qua i sodisfano princi-

palmente all'accenuate indicazioni.

Ma questi rimedi sono spesso insufficienti ne' casi, ne quali l'ecchimosi è più grande, e forma un tumore elevato. În qui sti casi la parte è per ordinerio molto do ente, ed i rimedi spiritosi, ed itritanti non fanno che accrescere il dolore senza faculture il riassorbimento del sangue stravasato, che anzi sono d'impedimento al medesimo coartando maggiormente i vasi, e cagionando una infiammazione; aliora è necessario l' uso degli emollienti sul principio quando vi è ancora timore di una infiammazione; ma passato il primo periodo è necessario ricorrere ali'uso dei discuzienti, e risolventi più energici avendo in questi casi il sangue acquistato una maggior densità. Il sale ammoniaco il sapone, la farina di seme di lino, e simu se no i rimedj adattati al.' oggetto. Spesso però questi rimedi operano lentamente, e non impediscoro punto, che il tumore suppuri, o che producala carie de'l' osso sottoposto. In tali circostanze è necessario prevenire questo disordine e e unico merzo è l'apertura del tumore, Quest' apertura deve esser meno grande, che sia possibile, e sufficie :te soltanto a dare esito all' umore contenuto senza dar adito all' aria, o a qualunque corpo estrano. Evacuato il sangue, e poste le parti a mutuo conDET TUMORISANGUIGNE. 53 tatto per mezzo dei locali attonanti si arriva a procurare una locale infiammazione, che produce l'ade-

sicoe delle parti , e si riunisce la cavità .

I tumori di questa natura formansi spesso alle parti genitali muliebri, e sotto la cute del craaro. Questi secondi si osservano sovente nei bambini, e segnatamente ne' neonati. I tumori formati nelle labbra delle pudende mu'iebri richie ono frequentemente l'apertura, ma quelli, che formansi sulla testa dei bambini cedono spesso all'uso degli attonanti locali; se però il riassorbimento sia troppo tardo è necessario ricorrere all'apertura onde impedire in corrosione dell'osso sottoposto.

La varice è un tumore sanguigno formato dalla dilatazione preternaturale, e permanente delle vene, e sue ramificazioni. Questa malattia può aver luogo in molte parti del corpo, ma segnatamente nelle estremità inferiori, ed in esse particolarmente formano le vene de' tumori molli, nodosi, indolenti, e di color bleu, e questi tumori dimisuiscono tenendo l'articolo nella posizione orizontale, mentre crescono tenendolo verticalmente. Molte volte però le varici sono del color naturale della cute quando la vena sia alquanto profonda, e coal poi possono esser dolorose, dure &c. Secondo le varie parti, nelle quali esistono questi tumori ricerono essi diverse denominazioni, chiamansi quindi

Pupriamente dette quelle delle estremità inferiori la cagione ordinaria di questa malattia conservi in un impedimento qualunque al ritorno del lucce, dal quale nasce una congestione nella vena. Fra queste cagioni hanno luogo la pletora locce di una parte, la debolezza de' vasi venosi, la sopressione di una evacuazione sanguigna, e se-

emorroidi se esistono all' ano, circocele quelli dello seroto, e cordone spermatico, e finalmente varici nalmente qualunque compressione sulle vene, la quale impedisca il ritorno del sangue al cuore. I tumori, l'ostruzioni de' visceri del basso ventre possono quindi esser cause di varici; ma una delle
più frequenti è la gravidanza, nel qual caso la compressione dell'utero sulle iliache impedisce il ritorno del sangue dalle estremità inferiori, e quindi produce delle varici all'ano, ed alle cosce, e
gambe. Oltre le cagioni locali meccaniche delle varici possono venir esse prodotte anche dalla situazione delle membra continuata per lungo tempo, e
quindi sono soggette alle varici le persone, che stanno spesso in piedi, o cavalcano per lungo tempo.

Al principio le varici sono piccole, e circoscritte, ma in appresso crescono, diventando oblunghe, e condensandosi il sangue divengono eziandio dure. Fintanto che desse sono piccole, e molli poco incomodo arrecano, ma cresciute poi che siano diventano dolorose, e spesso s' infiammano. Ci sono delle varici, che si aprono di tanto in tanto da se medesime, ovvero in occasione di qualche compressione o puntura esterna. L' emorragia, che ne siegue produce sempre un aileviamento de' sintomi, ma spesso diviene troppo violenta, ond' è necessario reprimerla. Cessata l' emorragia o naturalmente, o artificialmente si riproduce per solito nuovamente la varice con i medesimi incomodi antecedenti.

La cura della malattia consiste nell'allontanare le cagioni di essa, e nel rimediare al loro effetto. Se la cagione sia permanente come la gravidanza, uno scirro di qualche viscere dell'addome, o altra qualunque di simil natura, ognun vede, che poco, o nulla potrà sperarsi dall'arte Chirurgica. Ma se la varice dipenda da cagioni estrinseche, come da compressioni esterne, o da un genere

DET TUMORI SANGUIGNI. 55
di vita particolare, sarà facile la guarigione. Per rimedi are poi alla dilatazione della vena se dessa sia receqte, non di gran volume, e non accomp gnata da sintomi gravi si otterrà la diminuzione del tumore, o almeao s' impedirà l' avanzamento di esso per mezzo della
compressione, e degli astringenti. La compressione
dovrà essere metodica, uniforme, e permanente. Riguardo poi ai topici astringenti consisteranno essi
neil' uso dell' acqua fredda, nella decozione di china, vallonea, spirito di vino, allume, preparazioni saturnine &c.

Qualora però la malattia sia antica, sarà ben difficile, anzi impossibile ottenerne la cura radicativa, e tutto quello che potra farsi sarà di impodirne l'avanzamento, giacchè in questi casi essendo le pareti delle vene troppo dilattate hanno esse perduto la loro elasticità, nè possono ritornare allo stato naturale a quindi la maiattia è incurabile, con tutto ciò sarà necessario il praticare i mezzi testé accennati, giacché se dessi non guariscono la malattia, oltre l'arrestarne i progressi, impediranno ancora, che la parte s' infiammi; che suppuri e si rompa, lo che da spesso origine a delle ulceri varicose, le quali non sono difficili a passare in cancrena. Si dovrà quindi attendere in questi casi di prevenire l'emorragie per mezzo de salassi, del regime di vita, e della situazione adattata della parte, se poi l'emorragia succeda dovrà arrestarsi coi mezzi già indicati. Gli antichi scrittori di Chirurgu propongono tre metodi per la cura delle varia consistenti nell' apertura del tumore, nell'inciwoe di esso, estraendo i grumi di sangue contenutvi , e finalmente nella legatura della vena al di supra, e al di sotto del tumore varicoso. Questi metodi però sono al presente rigettati dai migliori

pratici , perchè dolorosi , ed inmili , ottenendosi lo

stesso effetto dalle compressioni.

L'Aneurisma consiste propriamente în una dilatazione dell' arteria, ma siccome sotto il nome di ancurisma si comprendono alcune malattie non dipendenti da una dilatazione dell' arteria, ma bensi da un' apertura delle pareti della medesima, qualunque ne sia stata la capione, quindi è, che i più recenti scrittori di Chirurgia definiscono l' aneurisma un tumore sanguigno, arterioso, con pulsazioni isocrone a quelle del cuore.

La divisione più communemente ammessa di questa malattia si è di distinguerla in ancurisma tero, ancurisma spurio, ed in ancurisma varicaso. L'aneurisma vero è quello, che viene formato propriamente dalla dilatazione delle tonache dell' arteria. Nell' ancurisma spurio, o falso l' arteria non è dilattata, ma è rotta, ed il tumore viene formato dal mangue, che si stravasa nella cellulare vicina. Questo ancurisma falso si è distinto in ancurisma falso primitivo, ed in consecutivo. Il primitivo è quello, nel quale dopo l'apertura di un' arteria cagionata da un violente sforzo di un membro, o contusione non vi sia alcuna esteriore lesione, da cui possa userre il sangue, infiltrasi esso nella cellulare vicina, e forma un tumore pulsatile nella parte atessu. Questa specie di Aneurisma può essere poi o circoscritto, o diffuso, perchè il sangue infiltrandosi nella cellulare graduatamente a seconda del calibro del vaso, e dell' apertura, o può formere un sacco distendendo la stessa cellulare, e rendersi circoscritto, e per lo contrario inoltrandosi questo fluido per le cellula dell' adipe succutaneo, va ad acquistar il tumor maggiar circonferenza non che alle volte occupa quasi tuten l'articolo con acune ineguaglianze, ed in allora se si da il nome di diffuso. L'ancurisma poi fal-

DAY TUMORY SANGUIONI. 57 pasecutivo è quello, il quale nasce, o in conmza del vero per la rottura delle tonache dell' ia, che da qualche Scrittore è chiamato Anensitte, o in seguite di un' ancurisma spurio a riapertura del.' arteria già cicatrizzata, ed esto il sangue si stravasa di sovente in picmantità sotto i tegumenti, e forma un tumopro, rotondo, circonscritto, con pulsazione as cangiar colore alla pelle. L' aneurisma vae poi quando è ferita la vena da una parl'altra, ed indi è ferita anche l'arteria sotca. Questo aneurisma partecipa della varico, l'aneurisma consistendo propriamente in una zione della vena prodotta dal sangue arterioa quale ha un continuo passaggio nella me-. Per queste ragione è stato anche denomivarice aneurismatica, o aneurisma per anasi . In questo aneurisma si cicatrizza l'aperesterna della vena restando aperta l'interna, ella corrispondente all' arteria.

Molti Scrittori ammettono anche altre specie seurisma, p. e. l'Aneurisma misto, e l'Ernia ismatica. L' aneurisma misto accade seconsi quando trovasi riunita la rottura, e la dione dell' arteria, come abbiamo già detto, lo uò accadere allor quando nell' aneurisma vepo essersi molto dilatata l'arteria viene essa npersi o per la troppa distenzione, o per viitemo della macchina, o per una qualche cauterna. L'ornia poi aneurismatica è stata da alreconosciuta nella ferita delle membrane esterdi arceria restando illesa l'interna. Non poessa sola resistere allo sforzo del sangue dee nefumente cedere ad esso, e formare una specie sto, o d'ernia, d'onde ha ricevitto il suo no-Questa specie però seppure esiste è sicuramenla ferita etessa. L'aneurisma spurio consecutivo si forma dopo qualche tempo dall'apertura dell'arteria già chiusa, e viene prodotto dalla riapertura della stessa ferita, come ancora può nascere dalla rottura del sacco ancurismatico nell'aneurisma vero. Finalmente la causa dell'aneurisma varicoso consiste come abbiamo già accennato nella ferita dell'arteria corrispondente a quella della veua, che la

richopre.

La prognosi degli ancurismi è varia secondo il Juogo occupato dalla malattia. Se l' aneurisma sia interno è ordinariamente incurabile, molto più che i rimedi, i quali potrebbero essere utili in questa malattia non possono venire applicati che negli ultimi stadi della medesima essendone nei primi periodi difficile la diagnosi, onde essi terminano o con la morte improvvisa del malato per la rottura dell' anemisma stesso, o con l'idrope parziale o generale. L' uncurisma esterno è molte volte curabile, ed abbiano degli esempi di aneurismi guariti, anzi molti di essi guariscono spontaneamente. In questi casi accade il coagulo del sangue, il quale impedisce la maggior dilatazione deil' arteria, o del sacco aneurismatico se l'aneurisma sia spurio. Nel caso di angurisma vero resta ordinariamente abolito il diametro dell' arteria, e si fa la circolazione del sangue per mezzo de' vasi laterali; se poi l'e neurisma sia spurio, si forma il grumo di sangot nel sacco, ed il sangue può segnitare a scorrere per l' arteria stessa. Questi casi però di guarigioni sportance di ancurismi non sono la terminazione l ordinaria della malattia. Per solito l'ancurisma de sempre a crescere in volume, e così produc morte del malato o inducendo la cancrena della te, o la carie delle ossa, o finalmente rompet e producendo così una emorragia mortale.

De 1 Tum on 1 Sanguiani. 61

Le indicazioni da aversi nella cura degli ancurismi in generale sono 1. di diminuire l'impeto del
sangue, che tende sempre a dilatare il tumore, 2.
di innediare alla causa del tumore stesso sia essa
li dilatazione dell' arteria come nell' ancurisma veu, sia l'apertura della medesima come nell' ancurisma spurio. Egli è necessario di esporre primieramente alcuni principi generali per la cura di queta maiattia per passare poi agli ajuti, i quali conrengono ad ognuna delle specie in particolare.

I rimedi cenerali, con i quali si diminuisce l'impeto del sangue consistono ne' debilit. nti. Fra di essi ha il primo luogo il salasso, indi la dieta rigorose, e la quiete. Una compressione locale sana di molto giovamento per ottenere lo stesso interio. Uli estringenti da molti raccommandati somo al presente riconosciuti di poco, o niun vantagio, e quindi poco uso si fa de' medesimi. I secui presentemente più usati sono la compressione, e l'adacciatura, i quali però debbono essere diveramente impiegati secondo la varia natura della malattia.

L'ancurisma vero ammette l'uno, e l'altro di questi metodi. La legatura può farsi o legando l'arma al di sopra del tumore impedendo così il passizio del sangue nel medesimo, ovvero legando atteria al di sopra, ed al di sotto del tumore, indi aprendolo per dar esito al sangue contenuto. La unisa distinzione ha luogo nell'altro metodo, che distinzione ha luogo nell'altro metodo, che distinzione, potendosi essa praticare tanto in acompressione, potendosi essa praticare tanto in acompressione, potendosi essa praticare tanto in acompressione del medesimo. La compressione è ordisammente dolorosa, e quindi rare volte si ottiene con questo merzo l'effetto desiderato, mo to più se una compressione debole non è di grande effet-

GAPO VI.

te utile nell'aneurisma spurio, giacche qualora esso non sia molto recente il sangue stravasato, ed aggrunato nel succo aneurismatico impedisce, che la compressione agisca direttamente sulla ferita, al contrario essa comprimendo il sangue aggrumato produce la rottura de' grumi, e dà luogo a nuove emorragie, ed alla cancrena. In questo caso il miglior

metodo è quello dell' allacciatura.

L'angueisma varicoso finalmente ch'è la terza specie di aneurisma, che abbiamo esposto, non ammette la compressione, non potendo essa procurare, che la cicatrizzazione della ferita della vena sen-22 che possa poi ottenersene quella de.l' arteria corrispondente nella vena medesima. Siccome gl'incomodi di questa mulattia non sono grandi, e non cresce molto di volume, nè impedisce i moti del braccio, che è il luogo dove esso più frequentemente si forma, così i più recenti Pratici usano di lasciare la malattia alla natura senza tentare ne la compressione, ne l'a lacciatura. Alcuni propongono la compressione, ed asseriscono aver da essa octenuto la cura radicativa della malattia, ma siccome abbiamo degli esempi di persone, le quali hanno vissuto molti anni con questo incomodo senza risentione alcun danno, e sappiamo d'altronde, che la compressione è spesso riuscita infruttuosa sarà miglior consiglio l'abbandonare la malattia a ste sa .

Prima di lasciare di parlare degli ancurismi è necessario dir qualche cosa in particolare sopra le due specie di ancurismi più frequenti ad occorrin pratica, cioè quello del braccio, e quello del pote. L'ancurisma del braccio è per ordinario prodo dalla puntura dell'arteria brachiale in occasione salasso. Questa specie di ancurisma è spurio, può essere o primitivo, o consecutivo, In ques

DI TUNORI SANGUIGNI. anomina si la compressione sia fatta sul momento stem, ch'è punta l'arterna, essa è spesso sufhocote ze guarire la malattia, e l'arteria viene ad o.o.mes. Uno de'principali riguardi, che dec aversi la questi compressione si è quello di procurare, che essi unga fatta su di un solo punto, e precis.mente sant ferita dell'arteria, e non circolarmente un bestito tioto per lasciare ai vasi laterali la liberth disapplire al corso del sangue intercetto nell'artena fema, quanto per non comprimere i nervi. s produrt dolori acuti nel braccio. Acciò però questa constessione produca il fine desiderato si richiede edaurismente un lungo tratto di tempo. Q.a.in prakro si osservi, che dessa non produa cono, e che il tumore si formi di nuor to to con l'apparecchio ; in somma che l'aneurum su divenuto più voluminoso, o sia diffuso esso mifesto, che la compressione è insufficiente per la guarigione della malartia, e debbesi per msteguenza ricorrere al più presto possibile all'allaccutura dell'arteria, la quale sebbene si renda di qualde difficulti nel ritrovare precisamente il luogo dell' spenara, outladimeno abbiamo degli esempi escere san confelice successo eseguita quando siansi adoperut & accessarie cautele.

L'ancurisma del poplite è parimenti più socata purio, che vero, e nasce per ordinario da
la viocnia distenzione dell'articolazione del gicocho. Se questo ancurisma sia circonscritto è
sco curabile con la compressione, o almeno non
pano grande incomodo se il ma'ato resti in ripor ma se sia diffuso, o il malato faccia del molo ronde spesso l'amputazione a motivo della
compressione a curabile facilmente per
con della compressione. Essa dee farsi sul tu-

more stesso, e se è moderata potrà esser di vantaggio senza produrre gran dolore. Qualora poi la compressione non sia sufficiente è necessaria l'allacciatura, i di cui metodi saranno da noi esposti quando tratteremo delle operazioni Chirurgiche,

## CAPO VII.

### DE' TUMORI AEREI.

Enfisema chiamasi quel tumore formato dall' infiltrazione dell' aria in qualche parte del corpo, la
quale aria può esser di natura diversa secondo le
varie cagioni che hanno dato luogo al tumore, giacche se desso abbia origine da una comunicazione
esistente fra il tumore, e le vie della respirazione,
come ancora fra il tumore, e l'aria atmosferica,
l'aria contenuta non sarà che pura aria atmosferica, se poi il fluido aeriforme, che costituisce l'enfisema abbia la sua origine o dal gas contenuto nelle
intestina, o da quello prodotto dalla decomposizione di una parte, o di un umore qualunque, sarà
d'indole diversa secondo la varia cagione produttrice della malattia.

Il tumore enfisematico è indolente, teso, del color naturale, elastico. Si può distinguere l'enfisema secondo la sua sede. Quando l'aria viene contenuta nel tessuto cellulare succutaneo, chiams si propriamente enfisema, se poi il fluido aeriforme contengasi in una cavità, come p. e. in quella del basso ventre, lo che è il caso più frequente decesi Timpanitide. Nel basso ventre può formarsi un raduno d'aria in due modi, cioè o nella cavità stessa dell'addome, o in quella delle intestina; può anche aver luogo nella cellulare delli muscoli dell'addome; ma questo non appartiene propriamente alla tim-

### DEI TUMORI AEREI.

67

panitide. Oltre queste distinzioni riconosconsi ancora in Chirurgia molte altre matattie particolari di questa specie, le quali vengono chiamate con diverse denominazioni, come p. c. l'ernia formata da una raccolta d'aria dicesi pneumatocele, e proncocele il gonfiore della glandola tiroidea dipendente spesso dall'aria contenuta etc.

Per quelto, che appartiene alla Chirurgia, dessa considera principalmente l'enfisema propriamente detto, o sia la raccolta d'aria nel tessuto celiulare. Varie cagioni possono produrre questa maiattia la quale può dipendere come abbiamo accenaato o da una comunicazione del tumore con le cavità destinate a contenere dell'aria, ovvero dalla decomposizione di umori in una data parte. Tutte le cagions. le quali producono una comunicazione degli integumenti con le vie del respiro possono produrre l'enfisema, fra esse sono le principali le ferite degli organi dada respirazione, cioè della laringe, e tracheu, del patto, e de' polmoni, lo che ha luoto exiandio nelle fratture delle coste senza ferita nterna. Può ancora nascere l'enfisema dalle ferite de le prime vie, o qualunque altra soluzione di conunuità un dette parti. Le cagioni le quali possono formare questa raccolta d'aria delle prime vie soao moltissime, ma l'ernia è una delle principali. Per quello poi riguarda lo sviluppo dell' aria procedente da decomposizione di quache umore, ciò la luogo particolarmente per la debolezza generale, o locale, osserviamo quindi questa specie di subsemi mo to frequente nelle malattie putride, nella cancrena e simili.

L' enfisema non è per se stesso una malattia perientosa, essendo quasi sempre sintoma di un'altra quindi secondo la malattia primaria dee giudicassi la gravezza dell' enfisema. Se esso sia generale, o occupi una notabile estensione può diven doloroso, e cagionare anche de' gravi incomo. Tutto il pericolo della malattia per se stessa e siste nel suo volume, il quale può comprimere parti vicine, e così disturbare le funzioni di que che organo interessante. Oltre di queste regole nerali possono aver luogo molte considerazioni par colari riguardo alla parte affetta, p. e. ne' pola ni se abbia luogo l'enfisema sarà imperfetto il pi cesso della respirazione, avendo l'aria atmosfer esito per altra parte, e lo stesso dicasi degli a casi di enfisema.

Da quello che abbiamo finora accennato si ca prende, che, stante la diversità dell'enfisema, se di so è idiopatico, e costituisce una malattia per se st so, ovvero se è sintomatico, cioè effetto di un tra malattia, diverso debbe essere il metodo di ci del medesimo. Le due indicazioni principali a g disfarsi nella cura dell'enfisema sono d'impedire passaggio continuo dell'aria nel tumore enfisems co, e di togliere, o dar esito all'aria contenu vi. Riguardo alla prima indicazione dee essa ( riggersi secondo la cagione, la quale ha prodo la malattia. Qualora dessa consista in un'atonia de parte è chiaro, che gli attonanti debbono costiti re la base della cura, onde produrre il coartame to delle parti, le quali danno passaggio all' ari Se una ferita sia quella, che dia adito all' aria, re volte richiedesi l'uso de rimedi, giacche quan la ferita s' infiamma viene da se medesimo a con tarsi il tessuto cellulare, e quindi resta impedi ogni accesso all'aria, venga questa dail'esterno. dai condotti aerei interni, col quali comunica ferita. I casi di lesioni locali, come ferite, o fre ture sono molto frequentemente seguiti da enfis ma. Nelle ferite della trachea se si chiuda tropp

DEI TUNORI AEREI. a ferita degl' integumenti l'aria si infitra ulare, e produce l'enfisema. E' quindi nedi mantenere aperta questa ferita esterna, dilatarla, onde possa liberamente sorti-. Un' altro caso, del quale avremo occasioriare in seguito si è quello della frattura ite. I pezzi d'osso fratturati forano speseura, ed il polmone, e sono cagione di enfia questo caso spesso basta una forte come, la quale impedendo la dilatazione del cellulare viene ad inibire l'ulteriore accuto dell'aria nella cavità del tumore; molperò si richiede l'apertura di esso. llora siasi impedito il nuovo accumulamenria nella cavità dell'enfisema spesso è quenuto sufficiente alla cura della majattia, poie contenuta viene a dissiparsi da se steso per mezzo della sua unione co' fluidi della desima; siccome però questa dissipazione lte non può accadere per la sola forza della è necessario, che il Cerusico adoperi de' onde ottenere l'intento. Due se ne comda pratici i quali usansi comunemente a getto, vale a dire gli attonanti locali, e tra . I primi agiscono dando una certa azione li, e facilitando in questa maniera la dekione, ed assorbimento dell' aria, che forioema. I migliori attonanti proposti sono in vapori, lo spirito di vino, lo spirito erero, i quali rimedi agiscono piuttosto per ca azione meccanica, ossia col dar tono ai alle parti tutte, di quello che per mezzo zione chimica, ossia decomponendo l'aria a. Il metodo di usare questi attonanti è di i sulla parte hagnando delle compresse nei i e contenendoli con una forte fasciatura,

CAPO VII.

ovvero di strepicciare con de panni imbevnti di queste sostanze spiritose tutta la periferia dell' Enfisema. In questo caso deesi molto anche attribuire all'azione stessa meccanica della confricazione.

Se poi il tumore enfisematico sia di un volume troppo grande, e se non cede ai rimedi accennati sarà necessario ricorrere all'apertura del medesimo per dar esito all'aria contenuta. Supposta l'apertura già esistente, come accede in occasione di ferita; che abbia prodotto l'enfisema, sarà sufficiente la compressione sul medesimo fatta graduatamente, e procurando di far scorrere l'aria verso l'apertura stessa, la quale dec essere anche ingrandita. se infruttuosamente ciò siasi eseguito; se poi la ferita non ammetta dilatazione, ovvero 1º enfisema dipenda da altra cagione, nè esista apertura all' esterno , come p. c. nell'enfisema prodotto dalla frattora delle coste, dovrannosi fare delle punture con la lancetta per tutta l'estenzione del tumore osservando di farie penetrare sino al tessuto cellulare, gracché allora queste piccole aperture non mancheranno di dar esito all'aria contenuta, segnatamenmente se siano ajutate da una pressione locale; ed Indi si ricorrerà a qualche topico spiritoso, se la debolezza della parte lo richieda.

L'enfisema più esteso, e quello particolarmente, nel quale l'aria è rinchiusa in una cavità, come p. e. del petto, o del basso ventre può anche essere alle voite suscettibile di apertura. Si hanno esempj di enfisema del petto curati felicemente colta paracentesi, ma ciò è stato molto più proposto nella timpanitide quantunque un tal metodo non sia stato coronato da esito felice. I rimedi interni di questa malattia, i quali consistono ordinariamente ne' tonici, appartengono totalmente alla medicina. E' stata proposta come si è detto la paracentesi, ma

DET TUMORI ABRET. siccomo la malattia ha luogo il più delle volte non nella cavità dell'addome, ma bensì nelle intestina, oenun vede quali inconvenienti possa portar seco il forare le medesime per quanto vogliasi far sottile l'apertura, quindi è, che al presente i migliori pratici hanno rinunziato a questa operazione contentandosi de' soi rimedi interni. Un altra difficoldi poi, che ha fatto rinunziare presentemente alla punzione nel caso di timpanitide, si è l'impossibilità di distinguere la timpanitide addominale dall' intestinale, e quindi il pericolo di praticare una operazione, che riuscirebbe forse tanto utile nel primo caso, altrettanto pericolosa nel secondo. L'altro metodo consigliato da qualcuno di estrarre l'aria dall' intestino retto per mezzo di una canna da lavativo, non è stato susseguito dal desiderato fine, e quindi è al presente anche esso abbandonato come di niun vantaggio, non riuscondo, che appena ad evacuare l'aria contenuta nell'intestino retto. e ciò ancora soltanto nel caso di timpanitide intesunale .

# C A P O VIII.

#### DEI TUMORI CISTICI.

I tumori cistici sono generalmente indolenti, o almeno poco dolorosi, circoscritti, di poca durezza, e molte volte accompagnati da fluttuazione, la loro sede è nel tessuto succutaneo, il colore è naturale. Quello, che distingue questi tumori dagl'altri si è che vengono internamente formati da una cisti, o sacco preternaturale prodotto dalla dilatazione di un folicolo mucoso, o dalla sola cellulare, il quale contiene una materia di varia consistenza, e di natura diversa.

Secondo la diversità della materia contenuta nella cisti hanno questi tumori ricevuto differenti nomi. Noi abbiamo già altrove parlato degli ascessi cistici, e de'tumori cistici acquosi, segnatamente di quelli, che costituiscono le idutidi, resta qui ora a parlare degli altri, i quali sono conosciuti da mol-

ti Autorf sotto il nome generico di lupie .

Questa specie di tumori comprende le Meliceridi, gii Ateroni, ed i Steatomi. Meliceridi diconsi quei tumori cistici, i quali contengono una materia simile al mele pel colore, e la consistenza. Ateromi si chiamano i tumori, che contengono una materia di natura pultacea, e più densa di quella contenuta nelle Meliceridi, e finalmente gli Scentoni sono composti di una materia molto più dura simile al sego, e di natura albuminosa. Oltre queste specie di tumori possono eziandio annoverarsi fra i tumori cistici i Lipomi, e le Natte, i primi composti internamente di adipe, e gli altri detti ancora Talpe, o Testuggini tanto per la loro figura, quanto pel corso, che tengono, sono quella specie di tumori cistici, i quali vengano nella parte capillata del capo, e partecipano della natura dell'Ateroma, e del Meliceride.

In generale la sede de' tumori cistici è il tessuto cellulare succutaneo, come il più adattato alla formazione della cisti, non è però, che anche altre parti non siano soggette a questa specie di malattia, come p. e. le membrane, e segnatamente la pleura, il peritoneo etc. Alcuni Autori sostengono, che gli steatomi siano a differenza degli altri tumori cistici i più frequenti a rincontrarsi nelle

parti interne, e più profonde.

Per quello appartiene al corso di questi tumosi, desso è vario secondo la diversa specie dei mesimi, giacchè ora sono essi indolenti, ora accom-

Day Tumort Cistici. pagnati da dolore, ora sono di figura rotonda, ora rregolare, così differiscono eziandio riguardo alla durezza, essendo molli, qualora la materia contenuta sia fluida. Egli è vero però, che per quanto tumori cistici siano molli, sempre presentano una maggior resistenza, che gli ascessi, ed i tumori acquosi , atteso che il fluido contenuto nei medesimi essendo racchiuso in un sacco, o cisti particolare, non viene a cedere così facilmente alla pressione locale, che anzi si sente tutto il tumore per così dire separato dalle parti adiacenti i e formante come un corpo isolato. Uno de fenomeni poi da osservarsi in questa specie di tumori si è la varies ti del volume, che prendono, essendovene di quelli, i quali sono piccolissimi come pi e. nelle palpebre, ed altri poi, i quali pervengono ad un votume struordinario, lo che ha luogo segnatamente negli steatomi .

Egli non è così facile il render ragione della maniera, con la quale si forma quella cisti, o sacco particolare, che costituisce la natura propria di quesu tumori. La spiegazione la più plausibile di queno fenomeno si è quella di ammettere una infiammazione locale, di qui per altro non abbiamo segni esterni es sendo essa insensibile al paziente stesso. Opesta produce una qualche aderenza nel tessuto cellulare, dal che deve necessariamente nascere l'ostruzione di alcune cellule del detto tessuto, e quindi essere impedita la comunicazione delle cellule medesime fra loro. Queste ostruzioni, o adesioni croscendo a poco a poco vengono a formare quella cavità, o cisti, che viene a rendere il tumore isosolato, e non comunicante con le altre parti del tessuto cellulare. L'ostruzione de' dotti escretori delle glandole, o follicoli sebacei può ammettersi ezundio come cagione della formazione di questa

### CAPO VIII.

cisti; ma qualunque ne sia l'immediata è necessario il supporre una infiammazione locale sia desse

prodotta da cagione interna, o esterna.

Le conseguenze, che portano questi tumori so no varie secondo la diversa natura de' medesimi. secondo le varie cagioni, che l'hanno producti. Mol te volte sono essi di pochissima conseguenza, e no arrecando alcun incomodo possono i malati soffri li senza applicarci alcun rimedio. Ma non sempri sono essi così innocenti, giaochè possono portar dei danni tanto pel loro volume, e peso, quant per la suppurazione, e distruzione conseguente dell' parti contigue. I danni i quali vengono prodott dal volume straordinario di questi tumori, oltre i peso grande può anche essere l'impedimento dell' funzioni delle parti adjacenti, p. e. dell' occhie lingua, articolazioni etc.; quello però che è ancira più da temersi, si è il danno da essi prodott qualora vengano ad infiammarsi, e passino in sup purazione. In questo caso oltre il guasto, che desi generano nelle parti molli vicine possono anche o gionare la carie delle ossa, e produtre quindi un malattia pericolosa, e mortale. Se dopo la cura d uno di questi tumori se ne formino degli altri i varie parti del corpo, è chiaro, che la malatti dipende da un vizio generale di tutta la machi na, e quindi in simili casi ogni cura locale ricse insufficiente a ma è necessario di esaminare la ci gione generale della malattia, e secondo la medi sima formare la prognosi, e diriggere il piano e cura. La derminazione di questi tumori può a che variare accondo la particolare indole de' medi nimi. Saranno essi di più facile cura se la cisti sa semplice, e recente, nei quali casi alle volte è de sa così sottile, che si rompe da se medesima sott la cute,, e apandendosi la sostanza contenutavi a

Der Tumoni Cistici. 75 la medesima viene a riassorbirsi, e si forma una scie di risoluzione. Se poi la cisti sia antica, ra, divisa in molte cellule, la cura ne sarà molto lunga, il riassorbimento difficile, e la distru-

ne della cisti quasi impossibile.

I metodi, che usanci comunemente per ettee la cuea de tumori cistici sono l'estirpazione, regatura, il setone, ed il caustico, la scelta poi nuesti dipende dalle circostanze particolari della attia, vale a dire dalla mollezza, o durezza del fore, dal tempo, che esso ha avuto luogo, dal me, dalla forma, e dalla situazione, e finalse dalla cagione che l'ha prodotto, la quale è a. che deve più di tutto diriggere il Cerusico l'intraprenderne il piano di cura. I rimedi da du proposti per risolvere questi tumori sono al sente abhandonati presso che intieramente, esdo essi di poca, o niuna efficacia, ed essendo so che impossibile ad ottenerne la risoluzione, dmedi di questa natura sono composti de' più stimolanti, cioè o alcalini, o acidi, o prepasoni metalliche, e segnatamente saturnine, e merali. Molte volte coll' uso di questi, o analoghi edj si procura l'infiammazione del tumore . o so ancora sopraggiunge essa da se medesima-s suppurazione è per ordinario la conseguenza di tale infiammazione, e questa non è una delle più la terminazioni della malattia, giacche dessa non the producre una piaga, che prende un aspetto soco - e dopo una lunga suppurazione degenera in cano produce una cancrena, attaccando inoltro le a, delle quali cagiona la carie. In questo caso accessario ricorrere prontamente all'estirpazione.

De questi principi si vede chiaramente, che co, o nulla essendoyi da sperare dalla risoluzione, o suppurazione di questi tameri deve il Ce-

CAPO VIII.

rusico per tempo ricorrere ad uno dei meto cennati di sopra. Il primo fra essi è l'estin ne. Questa consiste nel tagliare la pelle, d cuopre il tumore, e separare il medesimo dal renze. Acciò questa operazione possa avere pieno effetto si richiede, che il tumore sia le, non molto voluminoso, e presenti nello tempo una certa resistenza, e solidità, onde sa esser distaccato dallo sue aderenze senza cisti si rompa, lo che ne renderebbe molto ficile l'operazione . Il metodo più comune, si fa uso per queste operazioni, si è quello dite i comuni tegumenti longitudinalmente, e di stratto il tumore distaccandolo dalle sue adereni unire i labbri della ferita come una ferita sem Questo taglio longitudinale però non è sufficient tumore è molto voluminoso, ed allora inveci semplice taglio è necessario farne due, i qual gono a formare un incisione cruciforme, o d di T. Aloune volte la cute essendo troppo a gliata, è difficile riunire i labbri della ferita P operazione, e quindi si costuma di porti una porzione de' comuni tegumenti e lasciandol rò sempre una quantità sufficiente per ricopi piaga. In questi casi potrà praticarsi un ind di forma ovale. Qualunque sia la forma del dopo estratto il tumore è necessario prima di dere la ferita di dare un esito al sangue, ch dai vasi recisi, giacche nel caso contrario est rebbe a radunarsi nel luogo stesso del tumo si renderebbe più tarda la cicatrice. Quest tenza non rendesi necessaria quando la ferita sopra un corpo duro, come p. e. l'osso de nio, nel qual caso per mezzo di una adattat pressione si può impedire l'emorragia. li secondo metodo proposto per la cura d

DITTONORY CISTICI. sta specie di tumori si è la legatura. Per porte in opera questo metodo s' incide circolarmente la cute . e u ega indi la base del tumore. Questo metodo però preventa tali inconvenienti, che è poche volte psato, ed misti oltre il non poter esser posto in peatres the net tumori di base molto stretta, e foranti come di un peduncolo, si rende la legatura impraticable onla maggior parte de' casi, ed inoltre il donte eccessivo, che per ordinario cagiona ls medesta obbliga il Cerusico a preferire quasi del continuo l'estirpazione, operazione molto più solecità e meno dolorosa, e non si adopera la legatura che nei casi, ne' quali l'estirpazione sia deside priché il tumore è inaccessibile, ovvero pack u di temersi una emorragia.

Il mone è stato eziandio proposto da alcuni per à cera de' tumori cistici. Questo metodo conuste na passare un setone pel tumore, ed introdere con tal mezzo nel medesimo un qualche riredo, che ne promuova la suppurazione, ed anche qualche forte irritante, che distrugga inticrareste il tumore. Questo metodo però oltre l'esser
dalorio ha l'inconveniente, che se la cisti sia anche per conseguenza grossa, e dura non si otache spesse vo.te, che la fusione della sostanza
chiusa nella medesima per mezzo della suppurache, senza che venga distrutta la cisti, motivo
cui dopo fatto uso per qualche tempo del sece, si richiede necessariamente l'estirpazione.

Restaci finalmente a far menzione del quarto odo, ossia del caustico. Questo consiste nella ma caustica, butirro de antimonio, e simili, à sui però non sono usati, che per distruggere if no di una cisti, che non si è potuta completamente estrarre col taglio. Non è però, che non mano anco adoperarsi per aprire un tumore ci-

curare di togliere la congestione dell'umor noviale raccolto nella cisti. I metodi a questi fetto proposti sono vari, e sono la risoluzioni compressione, la lacerazione della cisti, e l' pazione. La risoluzione si procura per mezzi forti stimolanti, come sono p. e. le prepara mercuriani, le preparazioni alcaline, e simili. Il consignano ancora della belladona o in dec ne, o appareando le foglie contuse, e può mante esser utile ancora lo spirito di sapone. Q però che è certo, si è che questa specie di ri è difficilissima a risolversi, ed appena i e incipienti, e di piccol volume cedono ai rimedi cati per quanto forti, ed attivi essi esser si gliano. Il metodo della compressione è forse sicuro della risoluzione. La compressione suol con una lamina di piombo, la quale sarà bei cuoprire con dell' unquento mercuriale, ovver gendo il tumore con un risolvente, o ammolli secondo che richieda la seusibilità della parte. sta lamina di piombo deve esser mantenuta si moro stesso per mezzo di una fasciatura algucompressiva, la quale rinscirà poi ancora più taggiosa, se ci si unirà una fasciatura, che d pronda l'articolo stesso.

Molto più sicuro poi è il metodo della razione, o apertura della cisti. La maniera di ticarla è di percuotere il tumore con un corpo ro, ovvero comprimendolo fortemente col dito, to del quale si sia posta p. e. una moneta, o

corpo resistente.

Quest' urto, o compressione sa rompere le sti, e l'umore contenuto nella medesima si e a spargere nella ce, lulare, e quindi ne siegu cilmente l'aderenza de, le pareti del tumore, e guarigione; ma per ottenere questo essetto è ne sacio di formare una compressione metodica sul tumore, la quale produca l'aderenza delle pareti del medesimo. Sarà molto vantaggioso l'adoperare nello stesso tempo qualche bagnolo leggermente attonunte, come di spirito di vino, o una soluzione di sale ammoniaco, estratto di Saturno etc. Questo metodo però non può riuscire, che nel caso il tumore sia situato sopra un' osso, il quale presenti una certa resistenza alla compressione, Se questo metodo non sia applicabile si può ugualmente aprire in sacco, o la cisti per mezzo dell'incisjone, o del caustico, ma siccome la sola apertura della cisti non esenta il tumore dalla recidiva, è necessario introdurre nella cavità di esso delle sfila, onde si produca una infiammazione, che renda più facile l'adesione delle pareti del tumore. L'unic'avvertenza necessaria in questi casi si è di impedire l'introduzione dell'aria nella ferita, giacche trattandosi di vagina tendinosa rimasta allo scoperto potrebbe produrre dolori violenti, infiammazioni forti, ed altri gravi sintomi. A questo si ovvia col fare la feri» ta della minor grandezza possibile. Evacuato Pumore saranno anche in questo caso utili la compressione, ed i leggieri astringenti.

Per quello poi riguarda l'estirpazione quantunque sia essa stata proposta da molti, presenta essa difficoltà tali, che oltre l'esser rare volte praticabile, quasi mai può produrre la cura totale della malattia. Ciò non ostante quando la cisti sia dura, e resistente potrà tentarsi questa operazione nella stessa maniera, che abbiamo accennato parlando de' tumori cistici in generale. Siccome però alla base del tumore resta il tendine, e la sua vagina, è necessario usare somma cautela nel distaccare il tumore dalla parte inferiore, onde evitare l'offesa delle dette parti, la quale porterebbe seco gravi accidenti, e segnatamente la febbre, dolore, e convulsioni. A quest' oggetto oltre la cautela impedire l'accesso dell'aria sarà bene di non g ticare l'estirpazione del ganglio se non nel cai in cui il tumore sia mobile, e di procurare. la ferita sia meno grande, che si può, e se è g sibile evitare la suppurazione. Estirpato il tum i rimedi adattati saranno la compressione, ed il geri astringenti, come già si è accennato parladegl' altri metodi di curare questa malattia.

## CAPOIX.

### DE' TUMORI LINFATICI.

Abbiamo già di sopra nel Cap. V. parlato de' mori sierosi formati da uno stravaso di siero n cellulare, o sia dell'edema. I tumori, de' quali f liamo al presente sono formati da una congestil di un umore liniatico; ma essi disferiscono dall' di ma per le seguenti proprietà. I tumori linfatici formano lentamente, senza infiammazione, e sel mutazione di colore della cute, essi sono duricircoscritti, e la principal differenza dall' edena è, che non conservano come il medesimo l'imper sione del dito. Invece di essere formati dal sic è la parte albuminosa dei sangue, che ne costu sce la natura, e dessa assume diversi caratteri venendo alcune volte dura, e concreta, comscirro, ed il cancro, altre volte rimanendo flussi ed essendo contenuta in una cisti particolare, bia poi essa la sua sede nel tessuto cellulare, 🗪 i muscoli, o finalmente nelle articolazioni, Qui tumori sono sempre d'esito incerso, e pericole e ciò ha segnatamente luogo quando essi attacci le articolazioni, e sono situati sul periostio e

DE' TUMORI LINFATICI. 83
imento del medesimo. La difficoltà di guarirli
e nell'essere essi molto resistenti alla risolue perchè non possono estirparsi, che quanto piccoli, situati nella superficie del corpo,
no una cisti alquanto resistente. Per quello
partiene all'indole varia di questi tumori è
che quelli prodotti da cagioni interne, o
particolare indole di umore venereo, scroe reumatico, non cederanno alla cura loe non si unirà alla medesima una cura intermalmente efficace.

bbiamo negli Autori recenti di Chirurgia deempj di tumori linfatici arrivati ad un voluraordinario; la maggior parte però prodotti uj interni, e segnatamente da quelli, che atparticolarmente il sistema linfatico. Si posquesti tumori formare ancora ali'interno, e arre danni grandi alle parsi contenute nelle canelle quali essi si formano. Essi hanno luordunsiamente nella cavità del petto, e dell'ade secondo il luogo, che essi occupano, e ndo l visceri, a cui sono vicini, come ancors aporzione del loro volume producono vari sina de'quali è ben difficile nel tempo, che vive paiato, conoscere la precisa cagione, non potenper ordinario decidere, che dopo la morte del desimo. Questa specie di tumori è come ognun e Matto incurabile . Quelli situati all' esterno sospesso possibili a risolversi; questa risoluzione titiene con l'uso delle acque termali prese in si di bigni, che di doccia. Se poi siano situacele atticolazioni, ed interessino il periostio, Minimu, le capsule etc. rare volte sono curalità la sola amputazione è il rimedio convene in questi casi, e che può salvare la vita al uro .

84 CAPOIX.

Alcuni Autori recenti parlano di una specie di questa malattia dehe estremità inferiori, la quale attacca principalmente quest' estremità, ed è ben adifferente dall'edema, che osservasi in dette parti. Esta differente dall'edema, che osservasi in dette parti. Esta mi, ma lo è molto più ne' climi caldi, e segnata mente nelle Indie Orientali, e dessa consiste secondo alcuni nella congestione del succo gelatinoso ed adiposo accumulati sotto il tessuto cellurare succutaneo. Essa non cede ordinariamente ai rimedi i più efficaci. I metodi proposti che sono alcune volte stati coronati da esito felice sono gli stimo volte stati coronati da esito felice sono gli stimo lanti locali, ed i drastici forti, ma spesso questi riescono di niuna efficacia.

Per quello appartiene poi alle congestioni linfatiche in generale segnatamente se siano esse formate sopra le articolazioni, siccome la conseguenza ne sarebbe la carie, o l'anchilosi, è necessario intraprendere per tempo una cura attiva. Otro i rimedi generali, e particolarmente quelli adattati alla c. gione interna della malattia, qualora essa dipenda da un vizio umorale è necessario far uso di rimedi locali. Per ottenere la risoluzione ogni qualvolta sia dessa possibile saranno vintaggiosi i toph ci leggermente stimolanti, come per esempio una soluzione di opio nello spirito di vino rettificato alla dose di due grani per oncia, le sanguisughe, il ceroto vescicante etc. e per sino la moxa. Ma se da questi rimedi non si ottenga la guarigione è necessario ricorrere all'apertura. Questa qualora vi eseguisca col troicart porta seco meno gravi conseguenze di quella eseguita col bistouri, perchè minor accesso permette all' aria, però siccome l'umore contenuto è spesso di tal densità, che non può uscire per una piecola apertura, molti proferiscono il setone. Questo metodo è spesso sufDE' TUMORI LINFATICI. 85 ente ad ottenere la cicatrice, e la guarigione del more; ma siccome spesso la cura è troppo tarla suppurazione abbondante produce la carie d'osso, ed obbliga il Professore a ricorrere all'ambaione, in specie se la malattia riconosca per ione un viaio interno.

## CAPOX

#### DEFTO SCIRRO.

o sciero viene comunemente definito un tumoduro, indolente, non risolvibile secondo alcuce è inveterato, la di cui sede è ordinariamente ana parte plandolare; ma che può anche nascenelle parti fornite di tessuto cellulare. Questa dattia termina spesso in cancro, quindi possono fondersi queste due melattie in una non essendo il cro per ordinario, che la conseguenza dello scirro. n conoscendosi esattamente la natura, e le caoni prossime della malattia, di cui parliamo, è difficile determinare quali siano i segni caratristici di essa, onde poterla distinguere da quelmalattie, con le quali ha molta analogia. I morni Scrittori di Chirurgia riconoscono lo scirro caratteri seguenti. In primo luogo il tumore sciro é duro molto più che gli altri tumori, i quasopraggiungono nelle medesime parti, differisce oltre lo scirro dai predetti nell'esito, giacchè coquelli cedono facilmente all' uso de' rimedi, ed un determinato tempo o si risolvono, o supgano, così questo non termina in alcuni di quede modi massime quando non è incipiente, non reado altra tendenza, che quella di passare dopo edibe tempo in cancro. Lo scirro è alle volte woroso, segnatamente quando sia prossimo a pas6 CAPOX.

sare in cancro, e questi dolori sono lancinanta distinguonsi da quelli, i quali accompagnano gli tri tumori per non essere l'effetto deil'infiam zione, o altra cagione apparente. Qualora qui si osservino questi dolori è segno, che lo sci va a passare in cancro. Finalmente le cagioni ( la malattia potranno dar molto lume per disting re lo scirro dalle altre malattie, con le quali trebbe confondersi. Tutti questi segni però non si sufficienti molte volte per la diagnosi della ma tia, trovandosi molti tumori, i quali presentano pi so che i medesimi caratteri dello scirro senza: sere altrimenti scirrosi, e viceversa rincontrani de' tumori, o affezioni scirrose, le quali non i sentano molti de' caratteri accennati, e propri lo scirro.

Una delle ragioni, per le quali è difficile il p nunziare un csatto giudizio su questa malattia che sono al sommo ristrette le cognizioni, che abbiamo sulla cagione della medesima. La causa pri sima dello scirro viene dai più recenti Profesi di Chirurgia attribuita alla concrezione della stanza albuminosa, la quale si depone lentamente tessuto di un organo giandoloso producendo 1 gorgamento del medesimo, ma siamo poi molto oscuro per quello riguarda la cagione, che pre ce questa concrezione, o ingorgamento. Nulla quasi nulla sappiamo sulle cagioni interne, e che è noto sull' esterne si è, che le contusioni pro cono spesso questa malattia. Tutte le cagioni pi le quali possono formare quest' ingorgamenti no nascere lo scirro, e queste possono ridursi a capi, cioè i. le passioni d'animo. 2. la soppe sione delle evacuazioni . 3. I vizi delle machi come p. e. un umore erpetico, scrofoloso &c. esantema ritrocesso, e simili cagioni.

AND PERSONAL PROPERTY OF PERSONS ASSESSED. pleremo trattando del cancro. Deve proposito osservarsi, che la tendeno a passare in cancro non è la medescirro, ma varia secondo la sede deltemperamento del paziente &c. e spes-Sondo la cagione, che l'ha prodotto. maggiore dello scirro, il senso di prupanture nel medesimo, la tumefazio-De prossime sono come si è detto seegio dello scirro in cancro. dello scirro inoltrato in particolare " estirpazione, giacche i rimedi topici Li, o dannosi, poiche quelli, i quali risolutivi non fanno, che irritare lo scirtio doloroso . S' intende già, che queone non può aver luogo che nello scir-Immediatamente sotto la cute i giacché dello scirro delle viscere, o di qualun-Interna non essendo il medesimo sogget-Pazione, deve essere necessariamente in-Quando l' estirpazione sia possibile deve presto, molto più che facendola sollele l'operazione medesima, giacche quanto più le scirro è distrutto con sollecitudine, il tumore e di volume più piccolo, e più mobile, e la cute e sana. L'estirpazione del tumore scirroso si sa incidendo i tegumenti, e separando il tumore dalle sue aderenze se ne esistono. Alcune volto è necessario di portar via una porzione della cute come aderente al tumore, ed allora si avrà una perdita di sostanza ne' communi integumenti; questo deve evitarsi per quanto e possibile, ma qualora ciò non si possa è necessario di conservare la maggior quantità di cute, che si può, altrimenti rendesi difficile la cicatrice.

Questo è in generale il metodo da usarsi nella cura di questa malattia, ancorchè molti credono, che i rimedi interni possano spesso essere sufficienti per la cura di essa. Noi riferiremo qui alcuni dei più accreditati in questo genere . I più attivi si sono presi dal regno minerale, e segnatamente dai metalli, fra i quali l'antimonio, ed il mercurio. Il Kermes minerale d'antimonio crudo, il tartaro emetico sono le preparazioni antimoniali proposte per la cura dello scirro del il mercucurio dolce, il sublimato, l'etiope antimoniale, &c. sono le preparazioni mercuriali proposte per lo stesso oggetto. I rimedi vegetabili vantati per la cura dello scirro consistono nelle piante narcotiche. come la helladona, l'aconito, la cienta &c. Molti pratici hanno ancora aggiunto a questi rimedi la gomma ammoniaca, l'alcali volatile, e simili attivi rimedi, dai quali a dire il vero poco, o ninn vantaggio si ottiene nella cura dello scirro massime se e innoltrato.

Quantunque però generalmente si creda poco utile la cura interna dello scirro, che anzi non faccia essa, che ritardare il momento dell' operazione.

Dillo SCIRRO faccia cost perdere il tempo favorevole di estirerto. conviene però riflettere, che molte volte diendendo lo scirro da cagioni interne, come p. e. ila soporessione di qualche evacuazione, o dalla processione di una eruzione, o finalmente da un no degli unori, non è totalmente impossibile di enere la ura radicativa del medesimo per mezdi rimili internamente, o localmente amminises, e special remente diretti contro la cagione stesdella malattia, ed allor quando essa non sia molavanzata che e quanto dire che il tumore non duro, gosso, ed aderente, e sia molto lontail tiext, che esso passi in cancro. Debbesi peb usa molta cautela nell' uso de' rimedi propoas per la cura dello scirro, giacche essendo essi molto stimulanti non e difficile che producano una granle armanoge dello scirro, e promuovano la sua legenermone in cancro. Molti Autori riportano dei 241 , ot quali lo sciero si è risoluto spontaneamene; ma questi casi sono troppo rari, onde potersi fondate sue forze della natura per ottenere la cura di quega malattia .

Pere osservazioni possono diriggere il Procore all'intraprendere la cura interna dello scirp, per quello poi riguarda l'operazione debbesi osavare te sia possibile di estirpare intieramente il
more, giacche nel caso, che ciò non possa eseirui non deesi in alcun conto venire all'operazioi se il tumore scirroso sia molto aderente sarà
inie l'estirparlo, ovvero se oltre lo stesso ture de esistano degli altri in altre parti sarà inul'operazione, dipendendo la malattia da cagiocomervazione di di estirparlo una delle particocomervazioni da farsi nell'estirpare un tumore
roso si è quella di estirparlo intieramente, e di
pare insieme tutti gli altri tumori scirrosi, i

CAPOXI.

quali potessero ritrovarsi nelle altre parti, onde non lasciare indietro alcuna traccia dell'antica malattia. L'arresto dell'emorragia, chè è uno de' sintomi i più perico.osi di questa operazione verrà da noi espoeto quando tratteremo delle operazioni in particolare.

### CAPOXL

### DEL CANCRO.

) uesta malattia è difficile a definirsi, giacchè è molto vario il suo corso secondo le diverse parti, che affetta, e perché i vari sintomi, i quali essa presenta esistono ancora in altre malattie molto dalla medesima differenti. Dassi ordinariamente il nome di cancro occulto a quel tumore duro con il colore della pelle più, o meno alterato, con i vasi vicini turgidi, o varicosi, accompagnato da una sensazione dolorosa, oppure dicalore accresciuto, ed altre volte da continue traftture. Questa completa disorganizzazione del tessuto della parte, che forma il tumore, vi detemina l'inflammazione, s'ammollisce in qualche punto da la liquefazione cancerosa, si fa maggiormente doiente, e formasi quindi un' ulcere, la quale ha delle carni dure, e disuguali, o fungose, e molli, la sua base è grossa, e dura, le labbra sono rovesciate all' infuori, la materia, che getta ha un odore proprio, e particolare, e finalmente è accompagnato da dolori divenuti lancinanti, e da frequenti emorragie. Questo stato si distingue col nome di cancro manifesto. Un carattere del cancro si è quello di non cedere ai rimedi applicati; ma di fare il suo corso, e di peggiorare sempre può qualunque sia il metodo di cura adoperato, e c

DEL CANCRO.

91

ionare alla fine la morte. Si è cercato di esamiare quali fossero le variazioni, che il cancro produce nella parte affetta, e si è rinvenuto, che la ostanza della medesima diviene di consistenza lardacea, di color grigio, e perde affatto la sua ortanizzazione, non si distinguono più le diverse sue barti, e questi effetti sono tanto costanti, che i più moderni asseriscono, che una massa cancerosa non la più distinguibile a qual parte del corpo umano

ippartenga .

La sede ordinaria del canero è nelle giandole conglobate, ma attacca molte volte senza eccamone anche delle altre parti, e secondo le medosume presenta sintomi diversi. Nella mammella principia il cancro ordinariamente con un tumore scirroso, o con un ingorgamento linfatico del petto, e qualunque ne sia il principio dopo qualche tempo si forma un cancro manifesto, generandosi un alcera sordida fetida, con degli orii callosi, e che produce delle abbondanti emorragie, le glandole vicine s' ingorgano, e segnatamente quelle dell' ascella, le coste si cariano, e succede l'affezione degl' organi contenuti nella cavità del torace, quindi nace la tosse, la difficoltà di respirazione &c. Nel cancro del testicolo i dolori langinanti, che l'accompagnano si estendono lungo il cordone spermatico, ed alle volte giungono fino ai lombi. Quando il cancro del testicolo riconosce per cagione lo scirro di detta parte, come per ordinario accate, il volume resta nello stato naturale, ed all' spoosto nel cancro detto fungoso il testicolo ausenta di volume . Il cancro dell'occhio è di natura fungosa, vale a dire doloroso, molle, tumeketto, rossastro, e che versa del sangue al toccart, che si fa con la mano. A questo cancro sono sogetti i bambini, come gli adulti, ed è facile. I dolori ch'eccompagnano la malattia vengono a-

cresciuti dall' introduzione della sciringa.

Le glandole linfatiche più ordinariamente affette dal cancro sono quelle dell' ascella, e dell'in- - ex guini, queste ultime però divengono per ordinario Di cancerose in conseguenza dei buboni venerei preceduti. Finalmente i cancri, i quali hanno la lorocosede nella cute esistono ordinariamente nella fac->= cia, e particolarmente al naso, alle gote, alle pal-la pebre etc. Il loro principio è vario, altri principia-a i no con un tubercolo bruno, o giallastro, che a poco a poco diviene un ulcere, alcuni sono la conseguenza di una specie di verruca di color rosse-se stro, il quale parimenti dopo molto tempo si esul- I zz. cera. Altri finalmente vengono prodotti da un tuesa more linfatico, scirroso, che aprendosi degenera in un cancro. Oltre le parti della faccia già accenna ez te possono i cancri della oute esistere sebbene p di raro in altre parti del corpo umano, come ma · lombi, nelle estremità etc.

Per quello appartiene alle cagioni del canconsistono esse ordinariamente nelle contusioni, gorgamenti dell' umore separato da una glandola soppressione delle evacuazioni, come p. c. de' strui, la quale produce frequentemente il cancro utero, le passioni d'animo, e finalmente un verenerale della machina. Da tutto questo si vedifficoltà di conoscerne esattamente la vera caga e per conseguenza di formare una giusta progre e metodo di cura, segnatamente per conoscere que do sia applicabile l'operazione, la quale sarà tanto utile altorchè la matattia sia puramente locale.

Qualora il cancro sia già confermato, è bdifficite ottenerne la cura per mezzo de medicameti, ma non tutti i cancri presentano la medesia

DEL CANCRO. difficoltà; quelli del petto sono i più incurabili. mentre poi quelli della faccia cedono più facilmente ai rimedi. I metodi usati nella cura di questa malattia sono due, cioè radicativo, o palliativo. Il metodo radicativo, che deve esser preferito ogni qual volta sia possibile consiste principalmente nell' operazione, la quale però deve esser eseguita sollecitamente e prima, che la maiattia abbia fatto progressi. I tanti rimedi raccomandati sono presso che tutti di poca utilità, e ritardando l'operazione sono piuttosto dannosi. Non sarà però inutile l'uso de medesimi dopo praticata l' operazione potendo essi service o ad impedirne la recidiva, o a diminuire la diatesi cancerosa . I rimedi commendati per la cura del cancro sono presso a poco simile a quelli indicate per lo scirro; cioè o interni, o esterni, e li seguenti sono i più attivi, e segnatamente quelli presi dal regno minerale, come l'antimonio, ed il mercurio, p. e. il Kermes minerale, il tartaro emetico, il sublimato etc. Fra i rimedi vegetabili sono molto raccomandati dai Pratier le piante narcouche, come p. e. la cicuta, l'aconico, e finalmente la belladona, e da quest' ultima narticolarmente si raccontano degli effetti vantaggiosi .

Presso che i medesimi rimedi sono quelli, i quali debbono usarsi esternamente nella cura del cancro; ma uno de rimedi esterni più accreditati, e dal quale si ottengono i migliori effetti nella cura del medesimo sotto alcune particolari circostanze, è ucuramente l'arsenico, il quale è un rimenio assur raccomandato segnatumente nel cancro della faccia. In qualunque caso però è necessario alla cura esterna unire anche l'interna, onde combattere la dutesi generale, e sarà molto vantaggiosa, se all'uso degli indicati rimedi anticancerosi si unisca-

CAPO XII.

no de' fonticoli, e l'amministrazione della China. Qualora poi nè dall' operazione, nè dai rimedi generali, o locali siavi nulla da sperare per la cura del cancro, è necessario ristringersi al metodo palliativo, che consiste nel rimediare ai sintomi più urgenti. Il tener pulita l'ulcere con degli astersivi, il mitigare i dolori con l'opio, e finalmente l'arrestare l'emorragie con la legatura, o col caustico, sono gli oggetti principali da considerarsi. Devesi poi particolarmente aver cura delle forze del malato per mezzo di un vitto nutriente, e piuttosto vegetabile, e far uso della China internamente, e del latte. Molti consigliano ancora l'uso deleggieri evacuanti, onde impedire la costipazione dal basso ventre, che produce cattive conseguenze.

### CAPOXII.

DE' TUNORI FUNGOSI , CARNOSI , ED ADIPOSI .

Sotto uno stesso Capitolo vengono da noi rimite queste tre specie di tumori essendo esse molto analoghe fra loro. Consistono questi tumori in una escrescenza del tessuto cellulare, il quale però viene a soffrire una specie di degenerazione. I nomi, i quali hanno ricevuto queste diverse malattic variano secondo la natura, e sede delle medesine. Polipi chiamansi le escrescenze carnose situate sulle membrane, che rivestono alcune cavità interne. Fungo chiamasi una escrescenza di carne di cattime qualità, che ritrovasi sulla superficie di un ule ordinariamente molle, e di color rossastro, co. ancora diconsi funghi i tumori, che ritrovansi e tessuto cellulare, e sopra alcune membrane, cor il periostio, e la dura madre. Se questi tumori si-

DE TUNORE FUNGOSE &c. 97
no semplici, e non dipendenti da vizio alcuno ge-

nerale diconsi Ipersarcosi.

I tumori sarcomatosi, o carnosi detti ancora Sarconi sono più duri, ora dolenti, ora no, ed il loro tessuto è quasi carnoso, della qual natura sono molti polivi. I tumori Adiposi poi sono più molti de' precedenti, ed ordinariamente la loro mas-

sa è come divisa in più parti.

La cura di questa specie di tumori qualunque natura essi abbiano consiste nell' estirpazione, si faccia dessa col ferro, col caustico, o con la legatura. Siccome però ognuno di essi può soffrire alcune variazioni nel metodo curativo a seconda della sede, e della cagione della malattia, quindi è che crediamo necos cario di esaminare le varie spe-

ae di essi in particolare.

Tumori fungosi sanguigni diconsi varie escrescenze formate da un radunamento di sangue, o ne' vasi, o nella cellulare. I sei sono di questa classe come ancora i tumori di color violetto, o rosso scure. i quali riconoscono la loro sede nel tessuto cutinco come i precedenti. Quelli tumori sanguigni poi, i quali hanno la loro sede nel tessuto cellulare succutanco si accrescono fino ad un volume enorpe, e se vengono incisi producono delle emorraque sovente mortali, se al contrario si lascino far de progressi producono la cancrena della parte. La cara conveniento in questi casi è quella di estirpan il tumore completamente nella sua base qualora non sia di una estensione tale, che ne risulti una pi-ga moito vasta, e che per conseguenza difficilmente cicatrizza. Questa operazione però spesse volte è seguita da un esito infelice se il tumore non ua ben piccolo.

Il periostio è parimenti soggetto a tumefarsi, e divenure fungoso, e ciò ha ordinariamente luogo

cono questi tumori anche spontaneamente, e c. usa alcuna esterna. Il loro corso è lungo, già restano molto tempo piccoli, duri, e circosci ma poi all' improviso crescono di volume rai mente, divengono molli, e producono la corre ne dell' osso sottoposto. Questa malattia è di gnosi molto difficile, e non ammette rimedio no fuorche l'amputazione supposto che il tui esista in una parte, la quale sia suscettibile di ta operazione. Se il tumore sia recente, e poel luminoso, ed inoltre la diagnosi siasi fatta gi mente, il ferro, o il caustico attuale potranno se

do aicuni pratici esser di qualche vantaggio.

Questa specie di tumori può aver luogo e dio ne la dura madre. Essi formansi nella sun cie esterna di detta membrana dove essa è ad te all'osso, e la conseguenza della malattia i distruzione delle tavole ossee del cranio, che sensibilmente viene ad essere perforato e cos sorte fuori il fungo della dura madre, il quale ma un tumore all'esterno. Siccome il foro del d è all'intorno circondato da punte ossose, le penetrano nella sostanza del tumore a proporti che esso si aumenta, ne viene che questa mai porti seco de dolori acutissimi. Le cagioni medesima sono varie, e principalmente i vizi ni della macchina, può però essere eziandio dotta da colpi violenti sul capo, contusioni. un contro colpo. Qualunque ne sia la cagion essa è ordinariamente incurabile, richiedendo riunione di molte circostanze favorevoli, ondi tere ottenere un qualche vantaggio dall' estirpi ne, e dalla trapanazione, che sono i due meza cessari, e da cui soltanto riuniti può sperari

DE TUNORI FUNGOSI &c. 99 guarigione neº casi semplici, e sul principio della malattia.

Questi tumori fungosi possonsi tuttavia ritrovare in molte altre parti del corpo, come nella cafuncola lagrimale, nelle gengive dove forma la coli detta Fputide, nei seni mascellari, nell'orecchia, ella vescica, e nelle parti genitali muliebri esterce, e segnatamente poi nel naso, fauci, ed utero c'quali casi diconsi polipi, di cui ci ristringiamo

parlare brevemente.

Il polipo del naso ha origine nella membrana pinitaria ove dessa naturalmente è più densa, ed ha er to più una base stretta in forma di peduncolo. Può per altro esso crescere ad un gran volume, e sollevare perfino le ossa nasali. Gli autori distinguono varie specie di questa malattia, e sono il polipo mucoso, vascolare, scirroso, e sarcomatoso, secondo cioè la sua durezza, colore, e tostanza etc. Il mucoso è il più molle, e rare vole è solo, e ne è difficile l'estirpazione, e ripulhia con facilità. Il polipo vascolare è più duro, l'estirpazione del medesimo produce delle emorragie, e degenera facilmente in carcinoma. Quello suroso è di durczza quasi cartilaginea, ed ordiagramente è incurabile. Finalmente il polipo sarconstoso ha di particolare, che rincontrasi quasi sempre nella narice posteriore. La cognizione di queste diverse specie, e dell'attaccamento del poesito dell'operatione, onde dovra il Professore assicurarsene 🎏 zezzo de uno specillo, o di una sciringa da desa, ed anche portando le dita nelle fauci, se il cao lo richtederà. Per quello, che riguarda la cara della malattia molti sono li metodi proposti, tu consistono o nel procurare di distruggere il lenore per mezzo di caustici, e del setono. e

CAPO XIII.

102

sti sintomi si aumentano di molto rendendo asche strofica la gamba, ed arrivano fino a produrre la carie deli' osso la quale cagiona la morte del pariente.

Le cause de' tumori bianchi sono poco cono sciute dipendendo da cagioni interne, o esterne. Quello che sembra più robabile si è, che questo agiscano producendo l' infiammazione delli legamento ti, e parti adjaceati, sieno desse poi esterne, o imagi terne. Questa infiammazione ha luogo principalmes te nel ligamento capsularo, e suole essa passare i suppurazione, dalla quale non solo viene il leg m mento stesso alterato nella sua sostanza, e tesso par ra, ma viene eziandio cariato l'osso. Da questo ben chiaro, che l'esito di tali tumori non può sere che infelice, e che quindi l'unica sperinza ra riposta neil'amputazione. Non è però, che sta prognosi non soffra varie modificazioni conda della cagione della malattia, e della secessa. Se la majattia riconosca per origine un' zione scrofolosa come ordinariamente accade ne gazzi, e se attacchi una grossa articolazione sempre più pericolosa; per lo contrario se la lattia sia prodotta da cagioni esterne, o da una plice affezione reumatica, se l'articolazione si= le più piccole, vi sarà maggior speranza di or re la guarigione senza ricorrere all' amoutazione la parte, ma per mezzo di una cura ben dires e segnatamente istituita a tempo. La cura della malattia dee consistere nel per

curare di risorvere l'infiammazione, ed impedirache non passi in suppurazione. A questo oggestarà necessario adoperare il metodo così detto tiflogistico prescrivendo il riposo più assoluto de articolazione affetta, sebbene questo abbia più tosto luogo nelle estremità superiori, che nelle i

DEI TUNORI BIANCHI. 102 feriori, giacche in queste resta molto difficile atteso, che l'articolo tende sempre alla flessione, e so si tenga esteso forzatamente, ne siegue l'anchilosi : saranno quindi necessari i salassi generali, e locali, gii emollienti, i minorativi, e la dieta, Gli emuntori posti nelle parti vicine al tumore, saranno errandio di molto vantaggio. Potrà passarsi in seguico ai riso, venti, fra i quali sono spesso utili i mercuriali, ma quelli più vantaggiosi, e proori sono i bagni d'acque minerali, i suffumigi, e la doccia. Questo metodo riesce segnatamente ne' tumori bianchi prodotti da cagioni esterne, ma non è per se solo sufficiente nella stessa malattia cagionata da cause interne, e specialmente da afserione scrosolosa. In simili casi a questa cura è accessario unirci anche un sistema di cura interna diretta a combattere la cagione della malattia . L'antimonio, la digitale, la poligala, i replicati purganti etc. sono i rimedi, i quali vengono indicati ne' casi accennati.

Siccome però ad onta di tutti questi rimedi spesse volte non si arriva a risolvere l' infiammazione, non può impedirsi, che desso suppuri, ne viene per conseguenza, che la cura dovrà essere diretta a procurare l'esito della materia, onde non si trasferisca all' interno dell' articolazione. Molti Pratici sono di scatimento, che si possa in alcuni casi formare la suppurazione nella sola parte esterna del ligamento capsulare, e che quindi dando esito alla materia si possa impedire, che dessa non si porti a distruggere, e cariare le ossa componenti l'articolazione. I metodi dai medesimi proposti per l'apertura sono vari, ma i più convengono, che il setone sia il miglior metodo per dar esito alla materra senza incorrere negli inconvenienti, che pora seco il ferro tagliente, o il caustico. Convien che il settore rare volte riesce. E TES S'ESVO, che la marcia esce per mer acce di portersi anche all' anter-- - see . il mighor consiglio sara quine - apretazione, appena si Osserva, = = = sup virazione , e segnatamenen su un adulto, giacche la caa mante, che ne siegue pel rias-= = è più tarda a sopraggiunmeno difficilmente guarise - maetia esista nell' articolaa a a dita. Vi sono tauni. es restremità dell'ossa accessione di tutto il memmolte circostante a sabra non meno crudeis mana madesima .

# LIV.

#### . i Z . C & R I .

mode un apertura mormode un apertura mormode un apertura de causa
mode un apertura de causa
mode un apertura de causa
mode un apertura de commode un apertura de commode un apertura delle parti
mode un apertura mormode un apertura delle parti
mode un apertura delle parti
mode un apertura mormode un apertura delle parti
mode un apertura mormode un apertura mormode un apertura mormode un apertura in
mode un apertura delle parti
mode un apertura in
mode un apertura

Dette Uncert. 165
mpre ad estendersi, ed a divenire di cattiva in-

e la luci effetti perniciosi dell' nicera sono evacuazione delle materie, ed il riassorbimento lelle medesime. La prima da luogo se sia abbonante ail una debolezza grande della machina, ed sieme ad una emaciazione universale. Il riassorimento poi del pus corrompe tutta la massa del ngue, e degli umori, e produce una febbre colli-

ativa, e d'indole putrida.

Attese le diversità infinite, che ci presentano le ceri nella loro forma, ne'sintomi, che l'accompagnae finalmente nelle cause, le quali l'hanno proocte, e che per conseguenza richiergono un divero metodo di cura, sono state da pratici stabilite polte specie diverse di ulcera, le quali è necessario conoscere ognuna in particolare. Varie sono le livisioni delle ulceri stabilite dai Pratici, ma ci semra, che debbono esse considerarsi tanto riguardo causa principale della malattia, quanto rapporto influsso, che ha questa cagione nel metodo curaivo delle ulceri. Fra le molte divisioni stabilite dai nu recenti Scrittori sembranci degne di particolar menzione le Ulceri scorbutiche, scrofolose, veneree, merche. Per quello appartiene alle altre specie di alceri da molti accennate, come sono le cancerose, psorache, le tignose etc. non formando esse una palattia particolare, ma dipendendo piuttosto da me determinazione locale della malattia generale engono da noi trattate in occasione, che parlamo delle malattie particolari, le quali ad esse damo origine.

Se noi consideriamo le ulceri riguardo ai loro simomi comuni qualunque possa poi essere la cagione de la malattia, osserviamo, che desse possoso esistere in qualunque parte del corpo; ma che quale, le quali hanno la loro sede nelle gambe sono le più comuni. Esse impediscono la funzione della parte, e sono di danno tanto per la quantità dell'umore separato, quanto per la cattiva qua-

lità di quello, che si riassorbisce.

Dalla divisione, che noi abbiamo data delle niceri è facile il comprendere, che possono all'infinito variare le cagioni produttrici delle medesime. Comunemente si dividono queste in generali , e locali. Le ulceri prodotte dalle cause della prima specie, sono ulceri sintomatiche, quelle poi per effetto di cagioni locali possono costituire una malattia principale. Egli è in pratica molto difficile il rintracciare la cagione delle ulceri qualora dessa sia generale, e consiste in una affezione di tutto il sistema; ma potrà portar molto lume in queste circostanze il corso della malattia, e gli incomodi del malato sofferti prima de l'apparizione dell'ulcera. Se osservasi un ulcera, la quale non ceda ai rimedi ordinari, e si sappia d'altronde, che il malato abbia anteriormente sofferto delle malattie universali . vi sarà ben molto fondamento di credere . che l'ulcere riconosca una causa generale, e che questa sia appunto della stessa natura della malattia precedente. Oltre le malattie, le quali abbiamo accennato come origine di ulceri, cioè lo scorbuto, le scrofole, la lue venerea, e l'erpete, possono le ulceri esser prodotte eziandio da altre malattie naversali, come l'artritide, la soppressione de'mestrui, l'emorroidi, e principalmente da tutte le retrocessioni di una qualunque cruzione cutanea. Oltre poi queste cause generali accennate delle ulceri due specie meritano particolare considerazione, e sono primieramente quelle prodotte da malattie precedenti segnatamente esantematiche come p. e. da vajolo, rosalia, scarlattina etc. e quelle, che riconoscono la loro origine da vizj esistenti ne' visceti

DELLE ULCERI. 107
basso ventre, e specialmente del fegato, e della

Per quello poi riguarda le cagioni locali delle eri queste consisteno principalmente ne'corpi enet esistenti nelle medesime siano èssi stati indotti dallo stromento, il quale ha prodotto la
la, come accade principalmente in quelle d'arda fuoco, ovvero siano essi cagionati dalla sezione della porzione dell'osso sottoposto prola da frattura, carie etc. Questa specie per altro a
priamente parlare non merita essere inclusa neldivisione dell'ulceri, tenendo un carattere acu-

opposto a quello delle medesime.

secondo la varietà delle cause della malattia, condo il tempo, che la medesima ha durato deve marsi la prognosi delle ulceri. Se la cagione, l'ha generata sia difficile a conoscersi, è conocca con difficoltà possa togliersi, malagevole ne la guarigione. Lo stesso dovrà dirsi delle ulantiche, e di cattivo carattere. Esse saranno to più facili a guarirsi ne' soggetti giovani, e asti, così ancora saranno di cura più facile quelle, quali attaccano parti meno interessanti, e vice-

Prima di entrare a parlare della cura delle ulè necessario esaminare una questione, la quaa occupato i migliori pratici, se cioè debbansi,
o curare le ulceri. Noi crediamo, che una siquestione non possa essere così generalmente
isa senza aver riguardo alla natura particolare
è medesime, ed alle cause, le quali l'hanno prote. Per quello appartiene alla natura particolare
l'ulcere, è necessario rifettere se dessa sia an, o recente, se i progressi dell'ulcera verso la
rigione vengano accompagnati da un disturbo
e altre funzioni della machina, ovvero se il pa-

però confessare, che il setone rare volte ri giacchè nel tempo stesso, che la marcia escu l'apertura, non lascia di portarsi anche all' no dell' articolazione; il miglior con siglio sara di di ricorrere all' amputazione, appena si osse che siasi stabilità la suppurazione, e segnata te quando il soggetto sia un adulto, giacchè rie dell' osso, e la morte, che ne siegue pel sorbimento della materia è più tarda a sopragi gere ne bambini, i quali meno difficilmente gi cono molto più se la malattia esista nell' arti zione del cubito, o delle dita. Vi sono ta che hanno proposto recidere l'estremità dell' cariate senza venire all' amputazione di tutto il bro, ma oltreche essa richiede molte circos per potersi preferire, ci sembra non meno cri ed incerta dell' amputazione medesima.

# CAPOXIV.

### DELLE ULCERI.

Sotto il nome di ulcera s' intende un apertura bosa, o soluzione di continuità prodotta da interna cronica, tramandante materia, e situi una parte molle. Sono generalmente tutte ac gnate da una alterazione nella sostanza delle vicine, e distinguonsi dalle piaghe, o sia fe che suppurano per esser di molto più difficile rigione, e per esser una malattia cronica minuta da una affezione interna, mentre la ferita suppura è una malattia acuta, che tende contimente alla cicatrizazione. Nelle ulceri le marcipediscono non solo la riunione delle parti, mi ziano sempre più le parti solide adiacenti, di do che senza una cura ben diretta l'ulcera

DE LIEULCERI. 105
sempre ad estendersi, ed a divenire di cattiva insempre ad estendersi, ed a divenire di cattiva inlolo. Due altri cifetti perniciosi dell' n'erra sono
dollo materie, ed il riassorbinento
l'evacuazione delle materie, ed il riassorbinento
l'evacuazione delle materie, ed il riassorbinento
delle medecime. La prima da luogo se sia abbondelle medecime. La prima da luogo se sia abbondente ad una certacerzione universale. Il riassorinsieme ad una certacerzione universale. Il riassorbimento poi dei pus corrompe tutta la massa del
bimento poi dei pusori, e produce una febbre collisangue, e d'indole putrida.
quativa, e di indole putrida.

Attese le diversità infinite, che ci presentano le Activalia loro forma, ne'sintomi, che l'accompagnano e finalmente melle cause , le quali l' hanno prodotte, eche per conseguenza richiergono un diverso metodo di Cura, sono state da pratici stabilite more specie diverse di ulcera, le quali è necessario conoscere Ognuna in particolare. Varie sono le dismont delle ulceri stabilite dai Pratici, ma ci sembes, che debono esse considerarsi tanto riguardo la causa principale della malattia, quanto rapporto rightusso, che ha questa cagione nel metodo curauso delle ticeri. Fra le molte divisioni stabilite dai mi recenti Scrittori sembranci degne di particolar massone le Okeri scorbutiche, scrofolose, venerec, meinte. Per quello appartiene alle altre specie di meni da monti accennate, come sono le cancerose, le psande, le tignose etc. non formando esse una malattia particolare, ma dipendendo piuttosto da una determinazione locale della malattia generale rengoto di noi trattate in occasione, che parisano due malattie particolari, le quali ad esse design crigine .

consideriamo le ulceri riguardo ai loro ai consideriamo le ulceri riguardo ai loro ai consuni qualunque possa poi essere la casmo de la majattia, osserviamo, che desse possono austre in qualunque parte del corpo; ma che quali hanno la loro sede nelle gambe

tutte as delles a siz fa difficilità inica as a ferita, a e conte

marce ti, ma

Ara di

sono le ulceri Scrofolose, Scorbutiche, Veneres, ... Erpetiche. Le ulceri scrofolose sono ordinariament la conseguenza dell'estirpazione di tumori scroft losi , o dell'apertura spontanea dei medesimi , e sorte eaccompagnate da molti sintomi scrofolosi; esse gu en riscono assai difficilmente, ed attaccando le artico lazioni producono la carie, o almeno 1º aschilet > Le ulceri di questa natura essendo sintomi di una malattia universale poco vantaggio possono ricevare da una cura-locale, ma è necessario curare predetta coi metodi interni adattati, e che a 🖝 non appartiene di esporce. Rifletteremo soltant : che essa è molte voite impossibile, come p. e. que do le Scrofole hanno prodotto, come qualche vo accade, una Tise polmonare, P Atropa Mesentca etc.

dissible, ma alle voite il solo avanzarsi dell' ne produce la medesima. Dessa per altro pussere più solicita sacendo preservare il malato umidità, e dal freddo, procurare una facile e spirazione per mezzo di frizioni secche, soste re l'energia delle forze della circolazione con unutriente, e prescrivergli varie abluzioni, sea quali meritano la preferenza le alcaline. Per quali meritano la preferenza le alcaline. Per quali putazione della parte, come unico, e necessar rimedio.

Le ulceri scorbutiche, accompagnate da dellezza universale sono ordinariamente fungose, pu tride, producono delle emorragie, ed hanno spso la loro sede nelle gingive, le quali sono tun fatte, e rammollite, e producono l'alito fetenl rimedi, i quali hanno luogo per la cura di esono gli antiscorbutici internamente p. e. il visDatta Ulcert.

112

o clisir antiscorbutici formati colle radiche fresche di Rafano rusticano, di Bardana, di foglie di coclearia etc. e gli antisettici, e stimolanti topicamente, fra i quali segnatamente la China, la tintura di lacca. l'acido muriatico allungato, e la barite, e gli astri genti, ocde arrestare l'emorragia come l'allune, e io spirito di vino canforato. Nei bambini passano più di sovente in cancrena, e sono assai pericolose, a cui vi si agginige la febbre di carattere adi amico, diviene diffiche la respirazione, cadono in continui deliqui, si svilippa un'eruzione patecchiale, ed in fine cessano di vivere.

Le Okeri Veneres distinguonsi in primitive, ed in secon farte, e per conveguenza non si formado sempre alle parti genitali, ma hanno luogo eziandio in varie parti dei corpo. Esse non cedono a la cura locale, e segnatamente quelle secondarie, ma è necessario distruggere l'infezione venerea, alla quale deve però unirsi il trattamento locale consistente nel diminuire l'infiammazione cogli emohienti, e ricorrere poi agli stimo anti, ed anche ai caustia, nel caso siano callose o inveterate. Tutta la cura consiste principalmente nel mercurio dato internamente, ed applicato ancora localmente, medicamento però, il quale richiede le più grandi cattcele neul amministrazione, e che troppo a lungo continuato può produrce gravi inconvenienti. Di queste ne crediamo anche meritevole l'uso della cauterrezazione dell' gicere sificitica. Mosti Scrittori di Chaurgia sono di sentimento, che nelle ulceri venere primitive sia sofficiente la sola cauterizzazione de le medesime, onde distruggere la grossezza dei bordi, che forma il principale carattere delle m desime, e che non sia necessario l'unirci l'uso userno del mercurio. Ciò per altro può avere al

più luogo nelle ulceri primitive incipienti i melle altre sarà necessaria la cura interna. Nel le sifilutiche alte parti genitali saranno molto frizioni mercuriali all' estremità inferiori.

Le giceri erpetiche finalmente sono ulcer niche, resistenti ai mezzi ordinari di cura. le quali sono ordinariamente attaccate le pe miserabili, e poco pulite. Questa specie d' è la più difficile a guarirsi di tutte, eccettocera cancerosa, e molte volte è ben difficie restarne i progressi, i quali sono non di raro rapidi. În ginerale però un ulcere, espetica aver corroso i tegumenti resta per mosto tempo stesso stato, e continua equalmente la suppu ne, la quale è ben difficile a far cessare, e il più delle volte sarebbe anche pericoloso. di tutti i rimedi astringenti, e stimolanti sosommo pregindizio potendo produrre la retar sione dell'erpete su qualche parte interna . I di più indicati localmente sono gli emolliero quelli, che promuovono la suppurazione, e n hanno anche proposto il vescicante sul, ulcere sici ma questi medicamenti sono di njun vantaggi anche dannosi se all'uso di essi non si unisca cura interna. Noi non possiamo qui estendero metodo interno conveniente per la cura dell'es te; ma ci contenteremo di accennare, che i gni caldi, e segnatamente quelli di acque mine sono stati riputati molto efficaci. A questi dere unirsi le piante antiscorbutiche, il siero, i pure ti, l'antimonio, e qualora sia l'erpete d' indole nerea si ritrarrà moltissimo vantaggio dall'uso mercurio .

Prima di terminare il trattato delle ulceri sarà fuori di proposito il dire qualche cosa sulle ceri artificiali a dalle quali con giusta indicazi

DELLE ULCERI. Operate ritrae la Medecina, e la Chirurgia infi-Vintaggi. La Chirurgia aprendo le ulceri arti-Vi ceca di aprire alla natura una strada per la e dessa possa scaricarsi degli umori nocivi, e oii. La differenza però, che esiste fra queste . e le naturali si è, che le ulceri nate sponmente hanno luogo per una separazione degli morbosi, i quali poi vengono dalla natura sti dall'ulcere, che dessa forma a quest' og-Per lo contrario le ulceri formate dall' arte sendo prodotte da separazione di questi umori se parano i medesimi insieme co' sani, e non elero fine, che diminuire gli umori senza depumassa det sangue come molti pretendono, anzi molte volte dannose per la perdita di umori, producono. Un vantaggio però dell' ulceri arali si è quello prodotto dall' irritazione, che cagionano, che è alle volte utilissima per rare una parte più interessante della macchina ma determinazione, che può divenire pericolocone si è già di sopra più volte osservato. Mone, il fonticolo, ed il vescicante sono le tre et di ulceri artificiali, che si praticano dal Ce-

I tetone consiste in una ferita, che si forma piega della cute, e per la quale si fa passare un mo, che si và tirando ogni giorno, onde resti semma nuova porzione di esso nella ferita, e così no corpo estraneo venga a cagionare una supuione abbondante nella parte. Il nastro deve arsi di unguento digestivo, onde resti più proper l'essetto, che deve produrre. Il setone applicarsi presso che in tutte le parti del corma dovrà scegliersi il luogo più adattato all'indine prefissa, segnatamente qualora si tratti di are una determinazione verso una data parte.

CAPO XV.

fistola. Similmente la carie delle ossa sottop piaga è non di raro cagione della fistola. te volte ancora questa malattia aver luogo tivo metodo di cura, e segnatamente quan rusico permette, che la materia, che esce d ga resti molto tempo nella medesima, e a cquistando una natura acre, e corrosiva strada all' interno, e così nasca la fistola.

I mezzi per assigurarsi dell' esistenza fistola consistono moltissimo nella cognizio cause precedenti. Se si conosce l'esistenza cuna delle cagioni accennate, e si osservi di so tempo, che da una apertura molto stri molto maggior quantità di marcia, di qu può fornirne la piccola superficie della fi si vede, che il pus viene ad uscire in gr allorché si preme sulle parti prossime all'u trà concludersi che esista una fistola. Si p ra per assicurarsi dell' esistenza di una fi re il metodo di otturare l'apertura della così dando tempo alla marcia di radunarsi certa quantità può conoscersi la direzione desima. Questo metodo però ha i suoi inco ti, e non riesce nelle fistole, che penetrant to profondamente, nè in quelle, le quali ha apertura corrispondente in una cavità. Il metodo quindi è quello dello specillo, ch stra più esattamente la direzione, e la la del seno, o della fiscola. E' necessario po vertire, che devesi porre il membro in varie positure, onde poter meglio rintra vera direzione della fistola stessa.

E' molto varia la prognosi, che deesi di questa malattia, dipendendo essa tanto d se, le quali l'hanno prodotta, quanto dal che essa occupa. E chiaro p. e. che le fi

DREER FISTORE.

gionate da carie dell' osso sottoposto devono essere accompagnate da massima difficoltà per la guarigione, quale per altro sarà sempre in rapporto colla specie dell'osso cariato, e sua situazione: che quelle le quali penetrano nella cavità del petto saranno di cura molto più difficile, che quelle dell'intestino retto; oltre di questo dobbiamo osservare, che le fistole essendo ulceri, come le altre, delle quali abbiamo parlato, ne essendo da esse diverse, che nella figura, debbono esser soggette alle medesime leggi tutte delle ulceri, e che quindi possono esistere delle fistole di natura scrofolosa, scorbutica, venerea, espetica etc. le quali saranno più, o meno curabili secondo la loro natura come abbiamo

già di sopra esposto.

Siccome la cagione principale, che si oppone alla cicatrizzazione delle fistole si è la loro figura. ne siegue, che il principale oggetto della cura deve esser quello di cambiare la medesima, onde ridurla alla natura di ulcera semplice. Questa cura deve parimenti esser variata secondo le cagioni, e l'indole della malattia, e quindi alla cura locale sara necessario unire la cura generale. Noi abbiamo già trattato di questa in altro luogo, quindi ci ristringeremo ad esporre solamente la locale, che consiste nell'aprire il seno, o la fistola per tutta la sua lunghezza. I metodi proposti per procurare la guarigione delle fistole sono il caustico, la legatura, ed il taglio. Il caustico è ottimo per toguere la superficie callosa dell'ulcera; ma se la fistola sia molto profonda è poco efficace, ed inoltre è assai dolorosa. La legatura non può aver luogo, che nelle fistole, le quali hanno due aperture, giacche allora si fa passare per ambedue un cordoncino di refe, o come alcuni consigliano di piombo, e si annoda stringendolo moderatamente ogni

## CAPO XVI.

## DELLE FERITE.

Dicesi ferita in Chirurgia una soluzione di continuità nelle parti molli, recente con effusione di sangue fatta per mezzo di un istromento incidente, contundente, o perforante. La divisione delle ferite è varia secondo l'aspetto, sotto il quale desse si considerano. I punti principali, che debbonsi avere in mira nell'esame delle ferite sono la qualità della ferita, il pericolo. che essa porta, la parte, che offende, e finalmente il luogo, che dessa occupa. Riguardo alla qualità delle ferite dividonsi queste in semplici, ed in complicate. Le ferite semplici sono quelle, le quali niun altro fenomeno presentano, che la divisione delle parti. Conviene peraltro osservare, che questa divisione può essere maggiore di quello, che sarebbe naturalmente quando venga reciso un muscolo attesa la contrazione delle fibbre muscolari, oppure leggermente inciso anche l' osso, o che la ferita accompagnata sia da qualche altra indisposizione, lo che ha fatto dare da alcuni il nome di ferite composte a quelle di tal natura. Le ferité complicate poi mostrano non solo la divisione delle parti, ma eziandio un' altro oggetto qualunque da doversi avere in mira nella cura di esse. Questi sintomi, che accompagnano la ferita possono essere o generali come p. e. un vizio di umori, ovvero locali, come l'emorragia, la frattura dell'osso, la contusione, la presenza di un corpo estranco etc. Variano le ferite ancora riguardo alla prognosi, e sotto questo punto di vista dividonsi le ferite in sanabili, pericolose, e mortali. Questa divisione molto interessante per la Chirurgia forense, e per le denunzie, porta seco molte altre suddivisioni p. e. le ferite sanabili possono essere sanabili assolutamente, con deformità rimanente, e con riserva. Le ferite mortali sono o necessariamente mortali, ovvero mortali per se, o finalmente mortali per accidente etc. Riguardo alle parti offese merita molta attenzione questa divisione secondo la parte ferita, sia dessa cioè en muscolo, un tendine, un nervo, un' arteria, un viscere etc. Possono finalmente distinguersi le ferite riguardo al luogo, che desse occupano, considerando cioè le regioni del corpo umano, come il capo, il collo, il petto, e l'addome, divisione, la quale è la più comoda per un trattato elementare, e che noi adotteremo parlando delle ferite di ciascuna di queste parti, dopo che avremo parlato delle ferite in

generale .

I sintomi generali, i quali sogliono accompaguare le ferite sono in primo luogo l'allontanamento de le parti ferite. Questo è maggiore, o minore secondo la direzione della ferita, e segnatamente se sia ferito un muscolo trasversalmente, nel qual caso la forza di contrazione delle fibbre muscolari rende, come si è detto, la dilatazione della ferita molto più sensibile. Uno de' fenomeni più costanti delle ferite si è l'esito del sangue maggiore, o minore secondo i vasi offesi - Il sangue diminuisce graduatamente, e si congula, al sangue succede il trasudamento di un siero sanguinolento, il quale tumefacendo i labbri della ferita viene a degenerare in un vero pus. A questa epoca si stabilisce una non equivoca suppurazione, la quale a poco a poco riproducendo della nuova carne viene ad effettuare la cicatrice. Non tutte però le ferite osservano questo corso, molte, e segnatamente le più semplici guariscono senza suppurazione, nascendo la riunione immediata dei labbri di esse qualora restino a mu24 CAPOXVI.

tuo contatto in forza del succo linfatico emesso fra le labbra della ferita.

Non sempre però le ferite percerreno questi diversi stadi senza presentare de si tomi pericolosi, i quali meritano l'attenzione del Cerus co riguardo al metodo di cura. Devess in primo luego esaminare se esista la contusione delle parti prossime alla ferita, ed allora queste ferite diconsi contuse, fi a le quali annoveransi segnatamente quelle fatte da armi da fuoco, delle quali parleremo in appresso partico, armente. Le ferite possono essere ancora accompagnate da lacerazione delle parti, lo che ha luogo in quelle prodotte non tanto da un istromento incidente, e perforante, quanto da una rottura, o distrazione viole ita delle parti. Le printure sono pure ferite, ma hanno de' caratteri particolari , che le distinguono da esse , recisamente per l'olfesa de'nervi , o parti tendinose, che sunte aecompagnarle. Moite ferite sono eziandio seguite da perdita di sostanza, altre finalmente dall' intreduzione di corpi estranci , sagnatamente di pale di piombo, scheggie d'osso, e porzioni dell' istromento, il quale ha prodotto la ferita ste sa.

Oltre questi fenomeni soliti ad accadere ne le ferite altri meritano particolare considerazione, e questi sono l'offesa delle parti interessanti, cioè i vasi, i nervi, i tendini etc. L'offesa de' vasi arteriosi segnatamente di un qualche calibro produce l'emorrigia, che richiede dei rimedi istantanei, e così l'offesa de' nervi, tendini etc. può produrre il tetano sintoma mortale, e che esige tutta l'at-

tenzione del Cerusico.

Secondo la varia distinzione, che abbiamo accennata delle ferite, secondo il luogo, che esse occupano, ed i sintomi, che l'accompagnano dovrà formarsi la prognosi delle medesime. Noi abbiamo DELLE FERITE.

125

di sopra accennato quali sia o le distinzioni, ne convengono alle ferite riguardo la propnosi, ma ssendo tante varie le combinazioni, che possono acidere in questi casi non è possibile il dere delle spole generali su questo punto, dovendosi la procesi repolare tanto secondo la parte ferita, quansecondo la qualità della ferita stessa, ed i sinmi, che l'accompagnano. In occasione, che parcomo delle ferite in particolare avremo luogo di re delle regole per la prognosi esatta di ciascudi esse.

L'oggetto principale della cura delle ferite si quello del a loro riunione. Questa può succedein due maniere, o cioè le parti divise si riucos) immediatamente, e questa dicesi riunione r prima intenzione, e questo accade per la in-Presezione delle parti ; ovvero le parti divise non tiumscono immediatamente, ma dopo inhammasuppurano, ed allora si genera della nuova car-, la quale viene a poco a poco a formare delle esioni - che producono la cicatrizzazione della ta. Varie sono le opinioni degli Autori sulla riera, onde nasce la riunione della ferita in amdue i casi, quello però può dirsi di certo si e, e in tutte le circostanze la riunione di due pardi ise viene operata per mezzo di un processo, quale ha molt' analogia con il processo di mirizione, e quindi dee accadere una certa decoinestrione nelle parti divise sia che la riunione na-4 per prima intenzione, sia che dessa abbia luoper seconda intenzione. E' poi ormai dimostrato che nella riunione qualunque i vast non si rinorrano mai insteme, nè si riuniscono nel luogo wso, e quindi non può sostenersi la riunione di parte affatto divisa, essendo in questo caso

CAPO XVI.

una delle due porzioni incapaci di formare il pro-

Passiamo ora ad esporre i mezzi, che adopera il Cerusico per ottenere la riunione delle ferite, ed in questa conservarle per entrar dopo a trattare della cura de' più rimarchevoli sintomi, che l'accompagnano, ed il modo di prevenire quelli, che disturbar potrebbero le forze della natura, che tende alla cicatrizzazione. Il primo oggetto, che dee avere il Cerusico nella cura di ogni ferita si è quello di conoscere la sua profondità, e le parti, che dessa interessa, ed in sostanza tutto ciò, che può influire sul metodo di cura da adottarsi. L'esame oculare, e quello del tatto somministrerà faci mente per mezzo delle cognizioni di Anatomia un' idea esatta della qualità della ferita, e delle parti offese; se la ferita e alquanto profonda, la sua direzione sia obbliqua, sarà necessario far uso dello specillo per rintracciare la figura della medesima. Lo specillo dee essere di argento piuttosto, che di acciajo, bottonato in cima, e flessibile, deesi poi avvertire nell'introdurlo di tenerlo alquanto lento nella mano, onde possa prendere i movimenti necessari per adattarsi alla figura della ferita, e non formare delle false strade. Inoltre conviene introdurre lo specillo a poco a poco, e delicatamente per non offendere troppo le parti di recente recise, e non accrescere il dolore al paziente, segnatamente se vi è Offesa di nervi, come ancora per non far nascere emorragia forte, cosa facile ad accadere se si urtino troppo violentemente le parti offese,

Qualora la ferita sia semplice, ovvero non presenti sintoma alcuno, il quale meriti una indicazione particolare potrà il Cerusico procurarne la riunione per prima intenzione. Gli oggetti da aversi in mira nella cura con questo metodo sono di te-

100 poche volte è sufficiente per la riude fenta è utile, anzi necessario unito con tre mizzi seguenti, cioè la fasciatura, il ceono, osia la sutura secca, e la sutura cruenfundame consiste in una fascia, la quale \* tkomo al membro ferito, e dopo si fa 1000 de' capi in un' apertura fatta ne l'altro mil tringendola vengonsi a mantenere in Labbri della ferita. Questa fasciatura diiva a differenza di un altra detta espulsiconsiste in una fascia rotolata intorno forito. Queste fasciature oltre l'essere ble insufficienti a procurare la riunione de hano molti inconvenienti, e segnatamendi coprire in modo la ferita, che non avarsi senza togliere la fasciatura, e quin-20, che ne procura la riunione.

roto adesivo è il secondo mezzo per tenetro le parti recise. Questo consiste nele un poco di ceroto diapalma, diachilon, mile sopra una pelle, o un pezzo di teandone delle liste più strette nel mezzo, CAPO XVI.

degl' inconvenienti, cioè di non potersi adoperare in tutte le parti, come ancora di tenere a contato soltanto la superficie esterna della ferita, senza procurare la riunione delle parti più profonde. Une sto inconveniente, che alle volte può produrie cel ristagno di materie nella cavità interna della ferita può prevenirsi ponendo le liste di ceroto in nodo, che lascino un piccolo spazio fra i labbri esteni della ferita, pel quale possono passare quele materie, che se restassero nella cavità interna della materie, che se restassero nella cavità interna della

la ferita ne impedirebbero la rignione.

La sutura cruenta consiste in una cucitura del'e parti fatta per mezzo di aghi, e filo, metodo, il quale come doloroso, e causa di irritazione dovra nsparmiarsi per quanto è possibile, nè adoperarle, che in caso di necessità, e dove non possono le parti recise tenenci a contatto con altro mezzo. La sutura cruenta viene eseguita con l'ago di aciajo curvo, e non solo puntato, ma tagliente m' lati. Il filo deve essere di due, o anche più fili insieme, ed incerato, e di figura piatta, e non rotonda. La sutura è di varie specie, le principe li di esse sono la nodosa, o intercisa, l'incara gliata , l'attortigitata , quella de' pellicciaj , e quella a filsetta. Siccome avremo occasione di parlame u dettaglio delle tre ultime trattando de le operazio ni, nelle quali esse convengono, descriveremo qui soltanto le prime due, cioè la nodosa, e l'inte cisa o incavipliata. La sutura nodosa si fa passat do l'ago dal di fuori all' indentro in un labbro del ferita, ed indi nell' atro labbro dal di dentro all'i fuori, e stringendo indi i due fili con un noc Si daranno tanti di questi punti quanti sono cessari per la Junghezza della ferita. I punti o bono esser distanti dada ferita per impedire ia . cerazione de' suoi bordi, ed inostre duyra ajuta

DELLE FERITE.

129
12 forza de' punti ponendo delle liste di cerofra i medesimi. La sutura poi incavigliata si fa
12 stessa maniera, che la nodosa, con la diffe12 che invece di passare un solo filo ad ogni
13 se ne passano due, ed invece, che essi ven14 o annodati sulla ferita si annodano da ogni parte
15 un cilindretto di tela spalmata di ceroto, pa16 alla ferita stessa.

Qualunque di questi mezzi si scelga per tenecontatto le parti divise onde ottenere la riuse per prima intenzione è necessario prevenire fiammazione coi mezzi adattati, cioè il riposo mente, e di corpo, la dieta, le bevande, ed he i salassi se la natura della ferita li richieda, l' temperamento del paziente li renda necessari.

Riguardo al secondo metodo di ottenere la riupe delle ferite, o sia quello detto per seconda enerone, distinguonsi in esso due periodi, quelcioè dell' infiammazione, e quello della suppnione. Il Cerusico non ha altro, che fare in quecasi, che secondare l'opera della natura, e totre gli ostacoli, che potrebbero impedirla. Nel nodo quindi dell' infiammazione deesi riempire la hts con delle sfila o asciutte o imbrattate d'unento rosato etc. sasciare la parte, e porla in adatsituazione, e ad una temperatura piuttosto calspecialmente nell'inverno. Si dovrà ancora adoare il regime antiflogistico, ed una dieta conviente. Nel secondo periodo poi si medichera la ua colle semplici sfila asciutte per rianimare la azione de' solidi, e rinnovandole spesso subio the si formano lo marce, procurando, che reessa meno, che sia possibile al contatto dell' aria. tuttociò non basta per risvegliare la sensibilità piaga potrassi unire alle shla un leggiero irinte. Le forze del majato debbono essere soste-

CAPO XVI.

nute con regime corroborante per anima la necessaria azione del sistema vascolari sto metodo si va a poco a poco riempirita di nuova carne, e granellosa, la qui nella vegetazione del reticolo capillare a tura è puramente cellulosa, per lo che abbonda, la cicatrice si forma più sollo Se la nuova carne sia di natura cattiva e fungosa, ed il suo colore dilavato si rà cogli escarotici. Riguardo ai mezzi rarsi nella suppurazione, e nel caso, a formarsi un ulcera, e rendersi callosi il piaga ne abbiamo già trattato parlando puratione.

purazione, e dell'ulcera.

Resta ora, che prima di entrare al le ferite delle diverse parti diciamo q sopra alcuni sintomi, i quali accompag no le ferite, e che richieggono una qua cazione nella cura. Primieramente le fi no esser contuse. Qualora la ferita si dotta da un corpo, il quale non sia solta te, ma ancora contundente, essa ha all'a parti quasi morte per cagione della per queste particelle debbono separarsi per la suppurazione. In queste ferite non aver luogo la riunione per prima intet è necessario impedire una violenta inf coi metodi già indicati, incidendo anc mortificate, e segnatamente se vi sia porre allo scoperto qualche parte offesi c. un arteria ferita, o un osso fratturato i celle scheggie, o per rialzarlo, essen so. In generale la suppurazione di queste esser molto abbondante, e quindi esse to a temere la debolezza del paziente : stieri mantenerne le forze coi rimedi s Delle Ferite. 132
segnatamente la china, il vino, il vitto nutriente etc.

Le firite possono esser lacerate, ossia prodotte di eta trolenza esterna, che stacca subitamente, e tragente qualche parce del corpo, come p. a co uto, un braccio, una gamba etc. L'emorragis è se voite in queste ferite di poco momento, e se vai di qualche calibro sia per la costriance in squela della distrazione, che hanno sofetto. su per lo spasmo, e compressione de' mumi licerat, e contratti , che esercitano sopra di essi. dicae volte possono accadere delle resioni di consinus in cene parti senza violenza esterna, come Pet- na tendine d'Achille, nel ligamento della ro-194 : te tendine degli estensori della gamba etc. qua ci sovente sogliono terminare felicemente col no avo della situazione, e fasciatura alquanto unpressira, che si estenda a quasi tutto l'articob con cui si obbliga la parte ad avvicinarsi o meno nel punto, dove si è separata. Le atte di cui parliamo, non potendosi medicare per rus intenzione, debbono necessariamente suppurecadendo una specie di disorganizzazione nelsuri, quindi dovranno esse curarsi per seconda mime a tenore dei metodi esposti.

Se le ferite siano profonde, ma con apertura reta, e prodotte da istromento acuto, e perfole diconsi punture. Qualora queste ferite siano rei possono curarsi per prima intenzione esle diconsi punture e qualora queste ferite siano rei possono curarsi per prima intenzione esle di molti casi di felice riuscita, ma presentale se più spesso, che le altre de' gravi sintole di spesso, che le altre de' gravi sintole di offesa di un nervo, o tendine, della
le compo l'offesa di un nervo, o della esistenza
le corpo estranco. In questi casi è necessario
le corpo estranco. In questi casi è necessario
le corpo estranco e coll' amministrazione dei sedativi;

CAPO XVI.

e dilatare ancora se sia di hisogno la ferita, td indi procurarne la suppurazione. In appresso daremo i precetti da osservarsi nell' offesa de' nervi,

che spesso accompagna le punture.

Qualora poi la ferita sia accompagnata da perdita di sostanza prodotta da istromento, che stacchi porzione di un membro, o altra parte, le parti staccate difficilmente possono riugirsi se pure non siano ben piccole, e non vengano riposte in sito con molta soilecitudine, non è però tanto difficile la riunione di una parte staccata soltanto in una porzione. Il tutto dipende dalli vasi, che restano intieri, i quali se siano di sufficiente diametro possono mantenere la communicazione nella parte recisa. Se la parte staccata all'atto non possa riunirsi si riuniranno le parti vicine, e se ciò neanche sis possibile si procurerà una buona suppurazione della medesima per mezzo della quale si rigeneri una nuova sostanza, che supplisca a quella perduta. E' qui però da osservarsi, che questa riproduzione non si eseguisce in tutti i punti del corpo umanone 2 stessa mantera, ed in alcune non si eseguisce affitto.

I corpi estranei, i quali rimangono nelle ferte meritano una particolare attenzione per parte del Cerusico pel dolore, ed irritazione, che producono, e perchè si oppongono alla riunione della ferita, l'quindi necessario di assicurarsi della presenza di questi corpi qualora se ne abbia un qualche sosteto dalla natura de' sintomi, o dalla qualità dell' istromento, che ha prodotto la ferita. Riconosciuta l'esistenza del corpo estraneo, ed assicuratosi l'Cerusico del luogo, dove esso esiste è indisperbile il farne l'estrazione per menzo della pinzet o altro istromento adattato dilatando ancora la rita se l'angustia della medesima impedisca di fal ne commodamente l'estrazione. La positura del

parte è necessario, che sia presso a poco la medesima, che teneva nel momento, che fu ferita, avvertendo però di non irritare troppo la parte offesa, onde accrescerne l'infiammazione, e la sup-

purazione.

Oltre i fin oul accennati sintomi, i quali possono rendere complicata la natura della ferita, due ne esistono, che meritano somma attenzione; cioè l'offesa de' grossi vast , e nervi producendo queste l'emorragia, ed il tetano. L'emorragia sia primitiva, o consecutiva va subito arrestata qualora sia violenta. Le emorragie alcune volte fermansi da se medesime, ma qualora ciò non succeda dovrà porsi in opera uno de' mezzi, che ci somministra la Chisurgia, cioè la compressione, gli astringenti, la legatura, ed il canstico. Noi abbiamo già parlato di questi metodi in occasione, che abbiamo trattato dell' aneurisma, e quindi non è necessario molto fermarci su i medesimi. La compressione si pratica per mezzo del tornichetto, ma dessa richiede un punto fisso, su cui appoggi l'arteria, ed moltre è necessario, che la compressione venga esercitata sulla sola arteria senza comprimere i nervi , ed i vasi laterali, onde non resti impedita la circolazione. (i) astrigenti, come l'acqua fredda, l'allume, il vitriolo, l'ammoniaca etc. stimolano i vasi, e ne producono il ristringimento. Questi rimedi vanno apolicati con delle stuella di sfila sulla ferita stesu. ma non sono di utile, che nell'offesa di vasi to piccoli. Molto più vantaggiosa è poi la legaura, che consiste pel passar l'ago curvo sotto il vaso con un filo, e formando una legatuna il di sopra della ferita se il vaso sia intieramente reciso, ovvero due legature una al di sopra ed una di sotto alla ferita se il vaso sia reci-16 soltanto in parte. Questa operazione è molto 136 CAPOXVI.

analoghi a quelli prodotti dallo stravaso del sangne nella cavità interna del cranio, nulladimeno ne abbiamo alcuni, che possono farla distinguere dal medesimo, cioè nella commozione la respirazione è libera, e facile, e nello stravaso è profonda, e difficile, e simile all'apoplessia, così ancora il polso si rende molle, ed equale nel primo caso, ed una ineguaglianza accompagna indispensabilmente lo stravaso. I sintomi prodotti dailo stravaso del sangue nella cavità del cranio dipendendo dalla compressione, che questo fluido esercita sul cervello non possono esser guariti secondo alcuni Scrittori, che dando esito al fluido contenuto per mezzo della trapanazione. Una delle grandi difficoltà però, che qui si presenta, si è di conoscere esattamente il luogo, dove esiste lo stravaso. La paralisia di uno de' lati del corpo, o di una delle estremità indica, che lo stravaso è dalla parte opposta, ed esistendo questo sintoma potrà esperimentarsi prima di tutto il salasso dalla jugulare del lato opposto a quello affetto da paralisi, e secondo l'effetto prodotto dal primo salasso potrà il Professore regolarsi se debba essere più rolte ripetuto. Al salasso potrà anche unirsi l'uso degli emetici, il bagno freddo alla testa, allontanando per quanto si può la trapanazione, che da moti Autori ragionevolmente si esclude nello stravaso di sangue sotto il cranio per ragioni che in altro luogo esporremo. Le parti interne della testa possono eziandio infiammarsi, e suppurare nel caso di ferite del capo, e questo è un sintoma molto pericoloso - Queste inflammazioni, o suppurazioni possono aver luogo o fra il cranio, e la dura madre, o fra le meningi stesse. La febbre, i polsi duri, il delirio, la paralisi, l'emiptegia, e spesso la morte sono gli effetti di questa infiammazione, e si osserva in tali casi ancora un peggioramento nella fe-

DELLE FARITE. er la cura di questa infiammazione metodo antiflogistico proporzionato gueut della malattia, ed al temperamento firmte. Le ferite della testa sogliono spesso a xump a gnate da malattia de' visceri dell' adne expatamente del fegato. Per ispiegare quecouscaso Sono ricorsi i pratici all'afflusso del pe une parti inferiori prodotto dalla resistenza, uouncile parti superiori , ovvero al rapporto cente fra il cervello, ed il fegato per mezzo de' ma e fashmente i più moderni alla commozioe che patecipa anche il fegato nella commozioe a mete, come il viscere più grosso, e più rante che gli altri; ma quest' ultima opinione can ple essere verisimile che nelle ferite sul capo

enteine da cadute fatte da un altezza notabile. i sintomi fin quì riportati possono accome segnatamenquelle prodotte da istromento contundente, o am cidita, nella quale il capo percuota conon copo duro; ma ancora le altre offese della sa prodotte parimenti da colpi violenti, o caandesima quantunque non accompagnate da i un sintoma però ch' e dipendente dalle fe-Richatesta esclusivamente si è la ferita del cer-M. 14 quale non e che rare volte curabile, dowere ben superficiale, e non unita ad altri pericolosi. Abbiamo per altro degli esemperdita di una porzione della sostanza del 10 terminata con la guarigione. Siccome nelsue del cervello esistono frequentemente de' cor-Puaci, e particolarmente de' pezzi d' osso, la cura deve essere di estrarli, altrimenti irriil cervello producono una suppurazione di equalità, ed anche fanno uscire porzione della va corticale del medesimo dall'apertura dell' 138 Chro XVI.

osso, e costituire ciò che dicesi tume del cervello, o Emefalocele, il quale i recidersi con uno stromento tagliente a in seguito dell'essenze balsamiche, con terebinto, ed una leggiera compressiom mente reprimerlo. Deve poi il Cerusire, che le marce abbiano un esito suff de non possano fermarsi nella cavità del de

Oltre le ferite del cranio meritant alcune altre ferite del capo, e segnatat della faccia . Il primo oggetto in esse quello di procurare di rendere la cicatri parente, che sia possibile, ma oltre q generale meritano rimarco speciale alcunt faccia per i sintomi, che producono, p. i nervo frontale producono spesso l'amas di in queste è miglior partito riunirle è possibile per prima intenzione, ed evit purazione. Le ferite de' seni frontali ane dita di porzione della lamina ossea esti no difficili a guarirsi segnatamente se la membrana interna, e si abbia l'avve strarre tutti i pezzi d'osso, che potret vi rimasti. Nede ferite delle palpebre care, che la cicatrice produca meno i che si può, molto più se la ferita sialare onde restino recise le fibbre del 1 bicolare acciò la patpebra rimanga della za naturale, e questo si ottiene riune mente la ferita per mezzo della sutura: è necessario anche della cruenta. Le occhi richiedono la pronta riposizione uscite dalla ferita, coprice il globo esati le palpebre, e dopo applicare una co bevuta in qualche leggiero attonante . " ferite si riuniscono mediante la sutura

Ditta Farita. 139
quale però non deve comprendere la cartilagine.
Lo senso dicasi delle ferite del naso, il quale si
ricultà detissimo anche senza sutura, ma nel cano il finia sia grande sarà dessa necessaria, avverreco icine di comprendere in essa i soli integumenti le ferite dei labbri, e della lingua difficilmente garricono senza sutura cruenta, la quale sa-

a seut de parte ferita.

Fra è serite del collo sono particolarmente da agardra le serite de' grossi vasi, quelle de' nerno le ferre della trachea, e quelle dell'esofago. r fente de' grossi vasi del collo sono mortali, ed od animente portano la morte del malato prima, e annua a tempo gli ajuti dell' arte, attesa la friv trocressia, che producono. La legatura di rui è molto difficile, ed in oltre l'esito della esquat molto incerto. Noi abbiamo degli esemdi inte del vasi grossi del collo guarite con la arcsnose. I vari stromenti inventati a quest' ef-10 sono poco utili, e spesso riescono dannosi, na a auglior metodo di praticare la compresu si è quello di comprimere la parte ferita con amo. Non mancano degli esempi di allacciatuth vati grossi arteriosi del collo seguite da esimbon.

le ferite dei nervi del collo sono principalmenmele dell' intercostale, del par vago, dei rimu, alle quali può aggiungersi ancora l' offede la midolla spinale. Riguardo alle ferite dell' inmale, e del par vago essendo questi nervi dople rimanendone uno intatto possono le funziole risceri del petto, e del basso ventre contimi qua'che modo, sebbene la recisione di uno
cue nervi non lasci di portare de' notabili dimelle parti dal medes imo dipendenti. I nermorrenti recisi portano la perdita totale, o par-

ziale della voce secondo che ambedue i nervi siano stati tagliati, ovvero uno solo di essi. Molti Autori pretendono, che possano questi nervi nunirsi, come anche il par vago, e ristabilirsi in certo modo le loro funzioni. Se poi la ferita sia nella midolla spinale, o essa venga recisa, ne sieque la morte del malato. Qualora la midolla sia semplicemente punta, oltre l'infiammazione, che la ordinariamente luogo nasce anche la convulsione, la febbre, il dolore acutissimo, e finalmente la paralisi delle estremità, e di tutte le parti sottoposte al luogo della ferita. Il metodo da usarsi in questi casi consiste nella cura antiflogistica, nel togliere qualunque stimolo possa irritare la parte, e praticando gli antispasmodici.

Le ferite della trachea portano seco la perdita della voce attesa l'uscita dell'aria a traverso della ferita, se poi la ferita non corrisponda direttamente a quella de' comuni tegumenti ha luogo l'esfisema. Il metodo da usarsi in queste ferite qualora siano semplici, o non siano accompagnate da emorragia, o enfisema è molto semplice, e consiste nel procurarne la riunione per prima intenzione, rinnione la quale è più facile quando la trachea è ferita perpendicolarmente, di quello che quando essa e ferita trasversalmente. Se poi vi esista una complicazione, e segnatamente una emorragia, non devesi subito procurare la riunione della ferita, giacchè ne potrebbe nascere l'effusione di sangue nella cavità stessa della trachea, lo che porterebbe seco delle gravi conseguenze, ma devest invece procurare di arrestare l'emorragia, e lasciare aperta la ferita, accid il sangue abbia un esito libero. Le ferite della laringe sono poi molto più pericolose di quelle della trachea.

Se la ferita della trachea è semplice si ottiene la riunione di essa con delle liste di ceroto adeDELLE FERITE.

141

o, procurando però, che per qualche tempo la. esta resti inclinata in avanti, al quale oggetto si perà contenere in questa posizione con un' adatta fasciatura. Essendo la ferita estesa molti Auori consigliano di riunirla per mezzo di alcuni punti I sutura; siccome però questo produce gravi innvenienti, e non riesce all'oggetto, che si prone il Cerusico, viene al presente poco anzi nulusato i ma si contentano i migliori pratici di sersi della situra per i comuni regumenti, la quamolto contribuisce alla rumione della ferita deltrachea. Se poi questa sia stata tagliata in tutta sua circonferenza, per lo che imminente minaca al malato la soffocazione, oltre i mezzi inditi si potrà usare una cannula elastica, la quale introduce dalla laringe per evitare, per quanto poò , la soffocazione mantenendo in rapporto le e estremità de la trachea regise. Per rimediare all' fise na , siccome questo dipende dal non essere le e ferite corrispondenti, cioè quella della trachea, quella de' comuni tegumenti, col dilatare questa conda, se il bisogno lo richieda, viene per se ano a diminuire l'enfisema, anzi spesso guarisce se medesimo.

La peggior conseguenza delle ferite della trasa si è la fistola, che in seguito vi rimane. Quaquesta sia semplice se ne può ottenere la guagone coi mezzi, che si adoperano per la cura
altre fistole; ma se esiste perdita di sostann denudamento di cartilagine, sarà necessario
primo caso supplirvi con qualche corpo, che
da l'apertura, e nel secondo caso dovid attensu l'esfoliazione delle cartilagini, non essendo
simenti possibile ottenere la cicatrice della fistola.

L' Esofago può esser ferito separatamente, o eme con la trachea, carotidi primarie, vasi ju-

CAPO XVI.

cioè il sangue è spumoso, ed il malato sputa sangue, o lo rigetta in quantità, e si osserva inolue l'aria uscire, ed entrare dalla ferita. Nel momento della medesima il malato è sorpreso da sincope, con sudori freddi, ed il polso diventa piccolo, celere, ed irregolare. Dopo qualche tempo la respirazione diviene affannosa, è l'ispirazione più facile, che l'espirazione, ed il malato resta coricato più volumtieri dal lato, in cui esiste lo stravaso, per impedire la dilatazione della porzione sana del petto, e per poter respirare meglio, è obbligato ant cora a curvarsi anteriormente, ed oltre di questo prova un senso di peso, ed un dolore acuto acla parte inferiore dello sterno con tosse violenta. Que sti sintomi però possono sussistere anche senza lo stravaso: ma quello che può dar molto lume in que sti casi si è , che quando gli accennati sintomi , c segnatamente la soffocazione è prodotta da inhammazione del polmone, i medesimi si dissipano izcilmente sotto l'uso del salassi, e del regime antibogistico, lo che non accade quando i detti sintomu sano causati dallo stravaso nella cavità. Di più si può agginnere all'indicati segni, il rilievo dell'ipocom dri, la dilatazione delle coste, ed il rumore sorde, che sentesi dalla percussione del petto sul lato della stravaso. Può ancora questo dipendere dalla fenta dell'arteria intercostale senza che sia offeso il polatone : ma altora i seeni sebbene siano molto analogh. quelli riportati, pure mancando quelli proprianto te caratteristici dell' offesa del polmone stesso non ne sara difficile la diagnosi. I sintomi della su razione de' polmoni, e dello stravaso di marci la cavità dei petto non differiscono da quelli stravaso sanguigno, che nelli segni di suppuraz che sono principalmente la febbre suppuratoria

DELLE FERITE 145
viene confreddo, e termina con sudore, un' apparenza di toma etc.

le sente del petto penetranti nella cavità sono miss pericolose, e segnatamente quelle, che offendoss il nolmone stesso, gracchè in questi casi ovemnment il paziente muore dopo poco tempo, orino more di una suppurazione del polmoe. I due tericoli maggiori, che possono aver luogo nelle fente del petto penetranti sono l'emorragias e la tiu poimonare. L'emorragia è sempre grave uccede esta all' esterno, ovvero all' interno della 11122. Non mancano però degli esempi di persone carrie selicemente sebbene sosse stato serito il pol-302, 32 co generalmente osservasi soltanto nelle fer: on molto profonde, e nelle persone giovani, e d boon temperamento, nè soggette ad alcun vi-200 a exchina. Le ferite penetranti senza offesa d pomone non sono di un tal pericolo ma conest antioquerle secondo la natura delle parti ofsie. Le serite del cuore, e vasi grossi sono assoprimente mortali; abbiamo però qualche caso, nel the la morte è accaduta alcune ore, ed anche alcom dopo la riportata ferita, e così ancora saranno le ferite del dotto toracico, e dell' paizo nella cavità del petto. Gli esempj, che venno da qualche Autore riportati, e che si oppono i questa opinione, debbono pinttosto consideu come casi fortunati, e rarissimi, di quello che eccezioni alla regola generale.

Il metodo, che conviene alle ferite penetranti etto è l'ordinario, che abbiamo esposto trato delle ferite in generale, avuto però sempre ando al viscere offeso. In primo luogo deve il reuco assicurarsi della qualità della ferita, e delle u offese, e sintomi, che l'accompagnano. A si oggetto adoperasi lo specillo, ma devesi con-

fessare, che questo stromento è insu conoscere la qualità della ferita, cd. è spesso pericoloso, giacchè può lo sp dere delle parti, che non sono state fi venire arrestato da altre parti, che si nella respirazione, o ne' movimenti della

nella respirazione, o ne' movimenti della senza che esso arrivi al fondo della fe

Conosciuta dunque dai segni indic ra della ferita dovrà medicarsi con l' che è offesa una parte, che facilmente! fiammazione, ed in suppurazione, il devesi per quanto è possibile evitare, e il sistema di cura deve esser diretto a fi metodo antiflogistico è quello, che va a renza, quindi i salassi, gli emollienti ta. Questi rimedi anderanno moderati gravezza della ferita, e segnatamente secu ragia. Il riposo, la quiete, e le bibite, no mozzi necessari ad ottenere l'intento lo poi appartiene alla ferita stessa deve carsi al più presto possibile, per impe catto dell' aria e la medicatura deve e ce, e superficiale con delle compresse,

Questo è quello appartiene in gene ra delle ferite del petto, ma questa cun variata secondo i sintomi particolari, el pagnano. Se le ferite del petto sianos adopererà il metodo esposto parlando in genere. Se siano penetranti, ma seni parti contenute sarà ancora bastante los ma adoperando per altro le cautele neo de non abbia ad aver luogo, o l'ingres nella cavità, o l'ernia del polmone, e, to al sangue, o aria, che potesse essen Se poi sarà ferito il polmone richiede à maggiore attenzione. Questa ferita, al DELLE FERITE.

147

consecrsi in primo luogo dall' osservare, che exactrante, e dal vedere uscire il sangue spusante con tosse. Queste ferite non sogliono odere emorragia forte, eccettuato solamente, che sse umo molto grandi, ed in questo caso il sance, che esce dalla bocca è ancora in quantità, aria sone con forza dalla ferita, e può formare il essenz, se l'aria s'insinui nella cellulare. Le cite dei polmoni sono pericolosissime, giacchè della miojono dopo pochissimo tempo, altri muoono per la suppurazione de' polmoni, se però la reta sia leggera non mancano degli esempi di un sao biare.

L'amo oggetto d'aversi in mira nella cura ele fette del polmone si è quella d'impedirne inparazione, e quindi tutta la cura deve contest tel risolvere l'infiammazione, trattando il mandre se fosse attaccato da una peripneumo-li metodo quindi adattato sarà l'antiflogisti-rosustente ne'salassi, dieta esatta, bibite, e nel-

coma quiete .

de ferite penetranti nel petto possono ancora dere il cuore, ed i vasi grossi. Queste ferisme abbiamo esposto, sono assolutamente morla esse ordinariamente accade la morte priche abbia avuto tempo il Professore di appliaton rimedio, ma quando anche la malattia qualche ora, o giorno di tempo poco sarà re in opera, salvo che tenere il malato in dieta, e produrre una tale debolezza di forse, essendo diminuita l'azione del cuore, e atterie, nè possa più il sangue essere spinla ferita, dia luogo a formarsi un gruguigno, che a poco a poco ne renda possicicatrice. Quindi sebbene il malato presen-

CAPO XVI.

ti un grado di debolezza molto grande, non è regola di ajutare le forze con degli attonanti, o cordiali, che altro non farebbero, che accrescere l'impeto del sangue, ed accelerare la morte del paziente.

L'enfisema nasce ordinariamente dal non essere la ferita de' comuni tegumenti paralella, e corrispondente a quella del polmone, ed in questo caso l'aria, che esce dal medesimo ad ogni espirazione, non potendo avere libero egresso per la ferita esterna, s' infiltra nella cel ulare, l'enfisema cresce continuamente, e può produrre ancora de funesti accidenti, se non vi si rimedi a tempo. Il principio da aversi in mica a riguardo di questo sintoma consiste nell' impedire il nuovo ingresso dell' aria nella cellulare, e nel procurare di dat esito a quella, che ci sl è introdotta, lo che si ottiene rendendo paralelle le due ferite, o sia dilatando la ferita esterna, e nello stesso tempo praticando delle piccole incisioni sulle parti tumelate, acciò possa avere un'esito libero l'aria contenuta.

Può ancora nelle ferité del petto se siano molto estese escire una porzione del polmone della ferita stessa. In questo caso sarà necessario fame subito la reposizione qualora il polmone sia sano. ma se principi a cancrenarsi potrà recidersi la porzione cancrenata, avvertendo però di non premiere per cancrena il color livido del polmone prodotto dallo strozzamento, che è cagionato dalla ferita: succede spesso, che il polmone si gonfia suori della ferita in modo tale, che non nuò rientra re nella cavità, allora è necessario dilatare la fe-

rita stessa, onde farne la reposizione.

La ferita dell'arteria intercostale porta seco una abbondante emorragia, e qualora dessa accada nella DELLE FERTTE.

149

cavità del petto può dar luogo ad uno stravaso mortae. l'enoragia prodotta dalla ferita dell' arteria intercame, distinguesi da quella nata dalla ferita de a de poimone, principalmente perchè neil'emor-1222 etc. atteria intercostale il sangue scorre sena minume, ed ugualmente nell'espirazione, che ne la spirazione, oltre di che non è nè spumoso, os sescono con aria. Questa emorragia deve arremus per mezzo della compressione, per lo che è sesso eccesano d'ingrandire la ferita esterna. I secodi per ottenere questa compressione sono van. il più mato consiste nell'applicare delle sfila beste mehe con qualche astringente, e spiritosore contenute in un pezzo di tela sottile, ed inressete queste per mezzo di una tantola, manlevie a sito con adattato apparecchio. Questa propressed può per aitro anche farsi per mezzo ona lamina d'acciajo piegata, onde possa adatten a comprimere l'arteria sulla costa. Introdotand estremità di questa nella ferita si tiene l'alta stremità fissata al corpo con una conveniente locatara, onde formando essa una specie di leva a comprimere l'arteria ferita. Oltre il medela compressione alcuni consigliano anche Ascuare l'arteria, al qual oggetto sarà necesw spesso dilatare la ferita, quindi poter introac il dito, e lo stromento consistente in un ago nato fornito di refe, con cui si lega l'arteria costa. Ma questo metodo riesce di frequente ide, e pericoloso per l'offesa delle parti dellcontenute nel petto, che di sovente non si può are. Altri consigliano se l'arteria sia soltanto ute ferita di reciderla intieramente, e questo do è riuscito frequentemente utile per fermaemorragia .

Nelle serite del petto può essere ancora osse-

CAPO XVI.

so il diaframma. Le ferite del centro tendinoso di questo muscolo sono mortali assolutamente, ma non lo sono poi quelle della parte muscolare del medesimo. I segni delle ferite accennate sono la difficoltà di respiro accompagnato da dolore acuto, corrispondente al luogo, dove si attacca il diaframma, sentimento di ritrazione de' visceri dell'addome verso la spina, motivo per cui i malati sono obbligati a restare curvati in avanti, vomito, tosse, e singhiozzo, che va continuamente crescendo fino alla morte del malato, che accade in poco tempo. Si hanno degli esempi di guarigioni di tali ferite, ma rimane sempre un' apertura, che da pas-

saggio nel petto ai visceri dell' addome.

Lo stravaso di sangue, o di marcia nel petto è una conseguenza pericolosa delle ferite di detta parte, moito più che la diagnosi non è in questi casi delle più facili. Quando però secondo i segni. che abbiamo di sopra accennati riconoscasi realmente lo stravaso esistere nella cavità, sarà necessario procurare l'esito del fluido contenuto per impedire la soffocazione del malato, che ne seguirebbe necessariamente. Se lo stravaso sia di sangue si procurerà di dargli esito obbligando il malato a giacere sul lato ferito, e dilatando la ferita se sia troppo angusta, come ancora facendo una contro apertura, se la ferita resti nella parte superiore del petto senza venire alla pratica delle sciringhe a tubo ricurvo, le quali non apportano quel vantaggio, che da qualcuno si pretende. Così ancora, ci sembra necessario il riflettere sulle injezioni tiepide da farsi nel petto in caso di sangue addensato. Ma dato esito al medesimo, e tolta per conseguen-22 la pressione, che desso esercitava sul polmone viene a rinovarsi l'emorragia, che è spesso morta le, quindi non deesi evacuare il sangue stravasato

Dalla Ferits.

151

che nel ciso, che si abbia il fondamento di credere, cuer cessità l'emorragia, non solo dal tempo uscorso dall'epoca della ferita, ma eziandio
dal morso del calore all'estremità, dal rialzamento ca paso, dalla diminuzione del dolore etc. S'inuredece rei nella ferita una stuella di sfila, che si
usperare, ma ne' primi giorni continua il polmose ad estre in uno stato inflammatorio. Dell'operazione conseniente per dar esito al sangue conteanto ad petto ne parleremo a suo luogo.

Istrassi di marcia possono formarsi o nel medinino, o fra la pleura, ed i muscoli intercostau, o fra il polmone, e la pleura, o nel cavo dol
paro Riconosciuta l'esistenza del pus è necessato in l'evacuazione per mezzo dell'operazione.

Esi attenda qualche tempo prima d'istituirla si
core rischio di dar luogo ad una tisi polmonare,
pesso in occasione di raccolta di pus prodotta da
inte del petto, resta una fistola nel luogo dell'of-

sa, ch' è necessario dilatare.

Le ferite dell' addome presentano come quelle petto la stessa divisione in penetranti, ed in penetranti. Le ferite penetranti nel basso venpossono essere ancora semplicemente penetrano complicate con l'offesa de'visceri contenuti.

Le ferite non penetranti non sogliono essere compagnate da gravi sintomi trattone il caso di offedella linea alba, o dell'aponeurosi de'muscoli dell'ome, giacchè allora producono dolori forti, febidelirio, etc. e tutti i sintomi di forte infiammone, e richiedono in quel punto il metodo ancistico. Inoltre se la ferita sia larga è necessanche il paziente conservi sempre la situazione tetta per tenere in rilasciamento i muscoli adunali. La ferita si riunirà per mezzo de' cero-

CAPO XVI.

ti adesivi, e se è necessario ancora con qualche punto di sutura, ed appropriata fascia, indi se ne sostituirà un'altra più adattata dopo la guarigione, per impedire un'ernia nel punto, della ferita, di melto indebolito. Queste ferite se siano semplici guariscono ordinariamente con mosta facilità, ma se offendono le parti tendinose, o i nervi possono generare grava accidenti, e fino anche la morte.

Le ferite penetrauti nella cavità senza offesa delle parti interne sono di minor rilievo di queste ultime, meno che da esse sortano le viscera dell'addome. Egli è molto diffici.e alie volte il conoscere se una ferita sia, o no penetrante, atteso che poco soccorso si può ricavare dali'uso dello specisio, e delle injezioni mucilaginose, anzi desso al presente si è da migliori Pratici abbandonato. L'esito de' fluidi separati da visceri addominali accompagnati dal sangue può togliere ogni equivoco sulla penetrazione della ferita nella cavità, che se por le materie, che sortono sono la bile, i cibi in parte digeriti, le feccie etc, non resta più alcun dubbo sulla penetrazione nella cavita, e lesione eziando de' visceri contenuti a

Queste ferite se sono alquanto estese sono spesso accompagnate dall' esito dell' omento, o delle intestina, allora si osservano la nausea, il vomito, il singhiozzo etc. Esse oltre, che cagionano l'esito delle visceri addominali, il quale espone queste al contatto dell' aria, sono pericolose per l'offesa de' vasi, che possono produrre uno stravaso mortale, e per l'infiammazione, che può cagionare l'irritazione delle parti.

La cura delle ferite penetranti, nelle quali non vi sia esito di viscera, addominali sarà assai semplice, giacchè si tratta solo di riunirle per prima intenzione con de' ceroti, ed una fasciatura ritentiva. Qualora però vi sia stravaso nella cavità sa-

on acqua tiepida, o latte, se sono imbratfango, od altro. Se questa parte uscita sia e un cattivo metodo quello di recideron debbesi ciò praticare, che nel caso sia to, allacciando in seguito i vasi, che posdurre una emorragia. Siccome poi l'anguferita può esser di ostacolo alla riduzioo . sarà bene dilatarla con un bistorino botcoll'ainto del dito indice, spesso per alficiente il dare al malato una posizione, lino tutti i muscoli addominali in rilasciae poi il viscere fuori della cavità sia un , si potra facilmente ridurre, ancorché desacquistato maggior volume per il gas racenza forarlo con lo spillo, o altro stromenirando soltanto a se il viscere, e così daor spazio alla materia, che contiene, ed atare la ferita col metodo indicato, se inuno i mezzi esposti, indi riporlo al più pree in caso di sua leggiera alterazione, vaglio il calor naturale, che contengono i fluidi irrorano le viscera del basso ventre, che e fomentazione esteriore. Ridotte le parti, va medicata semplicemente per prima in-

CAPO XVI.

vasi, che possono restare offesi. Se sia fec chetta del fiele, le ferite sono mortali attes so di bile nella cavità. Il ventre diviene me nella timpanitide, le intestina sono un fluido aeriforme, ed il malato muore

ni dopo la ferita.

La cura delle ferite del fegato por di particolare, oltre le regole generali, di date riguardo alle ferite dell'addome, stringendosi a rimediare all'emorragia, so, ed agli sintomi nervosi. Il metodo, è il metodo necessario, quindi fa d'uo re li salassi ripetuti se sia di mestieri, ra le fomentazioni emollienti, le bevant stiche, e finalmente la dieta esattissima rita del fegato non termini con la risoluzi fiaminazione, e suppuri, questa suppuri mortale a meno che il fegato non sia peritoneo, e il ascesso si manifesti all'est

Può ancora nelle ferite dell'addome o sa la milza, e queste ferite sono mortali ad ragia, che ne risulta. Il metodo, che o queste ferite è in generale lo stesso in le ferite del fegato. Qualche Autore prope pazione della milza, ma questa operazione della milza, ma questa operazione di que mai da praticarsi, non sapendo noi d seguenza possa esser l'estirpazione di que e. Con più ragione potremo eseguire imbasso ventre, prodotto dal sangue stra questo taglio si passa una pezza di lino una parte, la quale fa continuare l'esit gue, e della marcia fino alla guarigione to la permetterà.

Le ferite dei reni si conoscono dal li principia dalla regione lombare, e si el

DILLE FERITE. tennised ai testicoli, i quali sono contratti occamente dal lato corrispondente al rene ofl'aissi è sangnigna, ed alle voite esce essa ima. Il malato è affetto da vomito, nausea, one dolorosa dell' addome . L' emorragia . mozena le ferite dei reni non si manifesta 46 esterno, ma morte volte accide auf ins dinene mortale. Può ancora accadere, che s a aggrumi, e venga a chiudere il passagorina. Le ferite dei reni sono molto pericoseg aumente qualora sia ferita la pelvi del sche allora lo stravaso dell'orina nella cale la ferita mortale. Queste ferite sono antolose per l'emorragia, e per l'infiltramenma nella cel ulare, che circonda i reni. ara in generale la medesima, che si è inle altre ferite dell'addome, che è quanto nut salassi, le bibite antiflogistiche, sarà sto caso necessaria l'evacuazione dell'ori-220 della sciringa, qualora ne sia per quaisa impedito il passaggio Sarà utile anstare la ferita esterna ogni qualvolta essa a siacche in questo modo si verrà ad l'infiltrazione del sangue, e dell'urina nel-. Una delle conseguenze delle ferite dei esser la fistola, o una supourazione, la dinariamente mortale. Si hanno per altro pi di queste fistole terminate felicemente... cilmente conoscere il Cerusico se sia feriica orinaria. I sintomi deda vescica fez l'orina mista di sangue, e l'esito dell'oriferita. La regione ipogastrica diventa tuplorosa, il qual dolore si estende ancora etra. Se la ferita sia nella parte superio: escica, e seguctamente vicino al fondo ricolosa, in specie per la facilità della

158 CAPOXVI.

stravaso dell' orina nella cavità del bass ma qualora la ferita esista vicino il suo non sarà tanto grave, eccettuando il cai vaso di urina nel baccino , sintoma , ch' è comme, gracché per la situazione stessa rita il fluido esce facilmente per la med quello riguarda la cura delle ferite della tutto consiste a prevenire, o a calmare zione, quindi il salasso, le bibite, la d regime debilitante in generale formeran della cura della malattia. Il bagno è a spesso utile specialmente per dimiguire ne dell'addome. Per prevenir poi lo si dell' urina nelle parti contigue, allorchi esista presso il fondo della vescica, il mig sarà di tener continuamente la sciringa e medesima.

Le altre viscere contenute nell' adde l'utero, ed il pancreas non sono così fi ser ferite per la loro profonda situazion te volte restino offese queste parti non ! intrinsecamente alcuna indicazione partie quelle, che abbiamo proposte, ed il met casi nelle ferite del mesenterio, le quali sono divenire perieolose per lo stravaso! nell'addome, se sia o in parte, o in tutto qualche vaso arterioso. L'utero può faci stare ferito in caso di gravidanza, ed la ferita pericolosa, e si decide spesse fiate quantunque non manchino esempi di feri sta natura felicemente guarite, ancorchè l to offeso il feto. L'indicazione particoli mili casi consiste nell'impedire per quant l'emorragia. Difficilmente questa si arresti le ferite dell'utero gravido gia elevato vent lico, val quanto dire, giunto il conte

Dette Fertte. 159
illo 4250 di maturità, ed in allora deesi accelerati puto ossia ajutarlo, ed anzi alcuni proponputo, in 620 di necessità, ricorrere all'operazione Cesses.

Las delle conseguenze ordinarie delle ferite del mas iente penetranti, sono gli ascessi delle viscecorte atte, ed i stravasi di marcia nella cavità,
processono molte volte delle, asciti purulente,
questi casi richiedesi il dar esito al fluido straquesti casi richiedesi il dar esito al fluido straconocerando di formare l'apertura della minore
mante possibile, motivo per cui da alcuni attnu tropone l'uso del troicart, che sarà uti-

Produmente negli ascessi molto estesi.

le niasta l'esposizione delle ferite delle ca-Hé messario dir qualche cosa sulle commozioele sascono nelle parti contenute , e particolartiviscera del petto, e del basso ventre. is soi gul accennato quelle del cervello. Le como de visceri del basso ventre, e principaltt éslo stomago, del fegato, delle intestina, o a onnaria producono dei gravi accidenti, che nolte volte più pericolosi, che quelli pro-4 le ferite penetranti nolla cavità stessa. Le admarie di queste commozioni sono le pernolenti nel tronco siano esse prodotte da una o da urti violenti portati sulla parte stessa. sintomi di queste commozioni se desse inteo il petto sono una specio di sincope, respino, ed affannoso, sudor freddo, polso piecoto, ed alle volte intermittente, ed estremità . Dopo qualche tempo sopraggiunge la febbre . ro diviene più difficile, il polso pieno, ed o si riscalda. Se la commozione sia de' vich' addome si aggiunge la nausea, il vomiil singhiozzo, ed il malato sembra quasi mo-. Questi sintomi cedono dopo poco tempo, GAPO XVI.

e si osservano disturbate le funzioni dei visco basso ventre, e segnatamente del fegato. N raro, che queste commozioni se siano forti ducano delle rotture, o shancamenti de vasil si, e quindi ne nasce la morte, o una malatti nica irreparabile, ma ordinariamente producoe se l'infiammazione di queste parti. Il meto cura conveniente in questi casi sarà adattat stato del malato. Prima che si sviluppi la fe che i polsi siano piccoli, ed esistano i sintot ti di debolezza richiedesi necessariamente il do attonante, saranno per conseguenza indi bagnoli freddi localmente, e potranno ancora si le decozioni di erbe aromatiche. Siccome si po qualche tempo passano i sintomi di debol e principia ad apparire una vera infiammazio di mestieri preventre gli effetti della medesto mezzo dei salassi, delle bibite diluenti, della rigorosa, de lavativi, fomenti, unzioni oleose gni tiepidi, regolandosi secondo il corso di fiammazione, passando cioe in appresso all' leggeri stimolanti, ed in specie degli antimi opio, canfora, e simili. Non è raro, come si detto, che tali concussioni producano delle il mazioni locali, la di cui conseguenza è l'ade delle viscera infiammate, la suppurazione, e li so. Noi già abbiamo più sopra indicato qua il metodo da adoperarsi in occasione di ascet terni, o di stravaso di marcia nella cavità. Di fesa, che dette violenze esterne possono porta ossa, cioè alla spina, coste, e sterno avremo di parlarne in appresso.

## CAPO XVII.

## BILLI FERITE D' ARMI DA PUOCO.

t inte d'armi a fuoco, che sono prodotte dai a trossi dalla forza del sainitro possono condati sotto vari aspetti sempre relativi alla vedal dei colpo vibrato, cioè i la parte può esi stata semplicemente contusa dalla palla, 2. la
la piò arrestarsi nella ferita stessa forando i teda in ed inoltrandosi nelle parti molli, e perdie ossa, e produrre una ferita senza esito,
la pala può entrare da un lato, ed escire dall'antro
toda doe aperture, 4. finalmente la palla di canestato portar via una parte del corpo, o un mem-

I sutomi più comuni delle ferite d'armi a fuooo la contusione, che rende lividi i bordi delma, e la commozione, che si propaga a parain lontane dalla medesima, i muscoli, vasi, in sono lucerati, quindi ha luogo lo stupore, cambilità della parte, l'emorragia, la cancre-L' tetano, l'esistenza de' corpi estranei nella ustessa: la parte percossa dalla palla di fucioperta di un'escara negra, ed i lembi di esmo lividi. L' emorragia generalmente non ha in questa specie di ferite, eccetto che nella aione di qualche gross' arteria. Nel caso che a entri profondamente nel corpo, ovvero traun membro da parte a parte, le ferite, che entano sono diverse, essendo costantemente ccola quella, per dove è entrata la palla, ed bordi depressi, all'opposto più grande è prodotta dalla sortita della medesima, e queciona l'inalzamento dei bordi. La direzione ferita non sempre è retta, nè le aperture, se

due ne esistono si corrispondono direttament so accade, che la palla rincontri nel suo è delle resistenze per parte delle ossa, teno aponeurosi, che l'obbligano a deviare dalla da, e quindi resta mo te volte difficile il la direzione della ferita, o la situazione o la qualora dessa sia rimasta nella parte o

La cura delle ferite d'armi da fuoco principalmente nello scegliere un metodo alla qualità della ferita stessa, giacche sicci ste specie di ferite sono così varie, e pe effetti tanto diversi, non è possibile stabil regole generali, che convengano a tutti i deve prima di ogni cosa ii Cerusico ben rare la natura della ferita, desumendola da affetta, ed applicarvi il metodo di cura com

Qualora la palla non abbia penetrato a te, ma soltanto prodotto una contusione a sia perchè priva di forza quando ha peri parte, che dicesi palla morta, sia perchè la ne sia stata obliqua, accade qualche volta palla abbia prodotto de' gravi disordini ne sottoposte, quantunque nulla si rinvenga e all'esterno. In questi casi dovrà il Cerua minare l'offesa delle parti, e secondo essa re il metodo tanto locale, quanto generale

Se poi la palla abbia penetrato, varie indicazioni, che si presentano; ma la pri quella di cavare i corpi estranei che la fe contenere, siano dessi la palla stessa, siano di abiti, o cose simili, o finalmente pezzi d'o come questi corpi con la loro presenza pe molto dolore, e cagionano una maggiore i zione, è necessario di estrarli al più presti però molta cautela di non irritare troppo de di non produrre una emorragia. I varj

DELLE PERITE &c. immati a questo oggetto hanno molti inconveienti in segnatamente quello di non potere per nerzo del medesimi conoscere con esattezza, se realsiste essta, o gò un corpo estraneo, e quale ne 4 s posizione, sarà perciò moito preferibile seren de cito per quanto è possibile, se non altro ne guida dell' istromento. Sarà di mestieri ancosaminare la situazione de' corpi estranei ; matamente delle palle di far porre il malato 130 2 poco nella medesima situazione, che avea salo fi ferito. E' ancora indispensabile il rifletriche la palla prende spesso una direzione obli-2. lo che ha luogo come si è detto se passi viosa, tendini etc. e perciò in questi casi bi-😝 esaminare la ferita in molte direzioni . Se allora, che la palla abbia percorso una sszi tortuosa, ed obliqua, onde non sia posestrarla per la ferita, si esamineranno le paroctate, e particolarmente quelle opposte all'aperesterna giacche spesso si sente ivi la palla, e difficile farla uscire con una controapertue però si trovi molta difficoltà nel rinvenire la toon si dovrà irritare troppo la parte con rinutili ; ma sarà meglio abbandonare ciò algora, avendosi molti esempi di palle uscite per o della suppurazione, o rimaste nel corpo per tempo senza produrre danno alcuno. Può la penetrare nella sostanza dell' osso, e restar ivi trata. Se non sia penetrata molto profondamenu jeva sara un mezzo adattato per estrarla ma se non si possa con questo mezzo sarà er partito attendere la suppurazione, che alle ne procura l'esito. Qualora però l'esistenza medesima produca molto pregiudizio, e nè cocomenti, ne con la suppurazione possa ottenersene l'esito altro non resta, che rio trapanazione dell'osso stesso.

Cavato il corpo estranco se esista la ferita è necessario procurare la suppural medesima. Noi abbiamo già di sopra accet siano i mezzi per procurare la suppura ferite, che non ammettono di esser riunite intenzione come sono le ferite contuse o con perdita di sostanza, e per conseguet so metodo è quello, che conviene nelle fi mi da fuoco. Alcune cose però sono part te d'avvertirsi in questa specie di lesioni tamente quello appartiene alla dilatazioni desime. Le ferite d' armi da fuoco non! dinariamente una estenzione molto coni ma sono profonde, perciò tanto l'estrazio pi estranci, quanto l'esito delle marce sil difficile nelle ferite di questa natura . I però in tutti i casi praticare una dilata soltanto quando rendasi essa necessaria per ni sopra indicate, e quando delle partico stanze non ne rendano la pratica pericol parti quindi fornite di pochi muscoli, s ceilmare non sarà necessaria la dilatazion agevole l'estrazione de' corpi estranei , i facile un rigonfiamento di muscoli, che ficile l'esito delle marce. Sarà poi perico latazione nelle parti fornite di molti tend vi , la recisione de' quali porterebbe sect ricolose conseguenze. Le incisioni devou si al più presto possibile, e nel primo i no riportata la ferita, e queste incisioni no per mezzo di un bisturi bottonato coni guida del dito, regolandosi nel farle mi minori secondo la profon lità della feritai do la parte, che dessa occupa, tagliando i DELLE FERITE &c. 165
manto è possibile giusta la direzione de' muscoli,
procurando d'evitare l'offesa de tendini, nervi,
vasi sanguigni. Per mezzo di queste incisioni,
si rende la terita cruenta, si diminuisce la tensioc. si facilita l'esito degli umori contenuti, e fa
aduta de l'escara, e si viene finalmente ad ottene-

s una migliore suppurazione.

Tirati fuori i corpi estranej , e dilatata la ferita. mane a procurarne una buona suppurazione, scopo, cui deve tendere il Cerusico in tutte le ferite muse, onde l'applicazione di un semplice digetivo, e l'uso delle fomenta risolutive per le prime sore c quello in seguito degli cataplasmi emollien-Sociranno a sufficienza l'indicazione propostasi . statomi, che accompagnano la ferita dovranno dedere il Cerusico sul metodo interno conveniente. salassi, e gli altri minorativi, ed in particolare un netico prima che si sviluppi l'infiammazione samno di molto vantaggio, se la costituzi pe del ulato sia molto robusta, se vi sia minaccia d' hammazione violenta, o se non vi sia stata una rte commozione. Nel caso opposto converrà far to di un metodo piuttosto corroborante, e persecue anche localmente nell' uso dei risolventi a e e tonici. In questa occasione saranno indicati l'abua vulneraria, il sale ammoniaco, lo spirito di via o etc.

La suppurazione delle ferite d'armi da fuoce con esser molto abbondante, e debilitare molto il faiente, e perciò in questi casi richiedesi un mesoco corroborante, e segnatamente l'uso della chische sarà molto utile ancora nel caso di riassoramento delle marce. L'emorragia può anche reniere la cura di queste ferite complicata, e difficie e in specie qualora sopraggiunga in seguito della suppurazione, e dopo alcuni giorni il tonici lo-

cali, e gli astringenti saranno i migliori rimedi in-

dicati in questi casi.

Tutti questi principi sono adattabili nelle feris te d'armi da fuoco, che non sono complicate da frattura d'osso, o altri gravi accidenti, e nelle quali non è stato portato via un membro intieramente da una palla di cannone. In tali circostanze spesso siamo obbligati a ricorrere all' amputazione . Se una palla di cannone abbia portato via una porzione di un membro, è necessario fare l'amputazione sul momento, col qual mezzo si viene a ridurro una piaga complicata di lacerazione, frattura etc. in nna piaga semplice. Lo stesso deesi praticare nel caso esista frattura comminuta, lacerazione, contutusione etc. accidenti tutti, che minacciano la cangrena, che si può prevenire soltanto per mezzo dell' amputazione. La sola commozione in un membro può alle volte essere una ragione sufficiente per porre in opera l'amputazione, giacche, sebbene in esso non esista frattura, la sola lacerazione delle parti unita alla commozione, ne produce l'insensibilità, e dispone l'arto alla cancrena. Oltre queste circostanze devesi praticare l'amputazione ancora ne' car si, che la suppurazione della ferita sia talmente abbondante, e lunga, che consumi tanto le forze del malato, onde ne venga la febbre etica, ed il malato consunto sia in pericolo di vita; ma in questo caso l'amputazione non si praticherà, che dopo qualche tempo, mentre negli altri accennati sarà sempre meglio farta al più presto possibile. Prima di determinarsi a questa operazione deve il Cerusico riflettere a tutte le circostanze particolari, nelle quali trovasi il ferito, e segnatamente se sia essa di assoluta necessità , ne siavi altro mezzo di salvare la vita al malato, che privandolo di un membro. come ancora deve il Cerusico prevedere se sia più

Dills PERITS &c. 167 atile pel patente il restare senza un articolo, suppicodo a medesimo con un membro artefatto, di que o che conservare l'articolo, ma con tale deformitt. 0 malattia, come anchilosi etc. che non potsi cirere non solo di aicun utile, ma gli arrela mora grave incomodo. Mosto è stata agitata ra i prani la questione se nelle ferite d'armi da poco che non possono guarire con altri metodi is accessiva l'amputazione, giacche oltre l'incobodo che reca questa operazione, e la difficoltà li matteria sul momento ne' casi di battaglie tercatri, o navali, si lianno degli esempi di gravi feguette per se medesime senza ricorrere a queas constitue, ma solo coi mezzi ordinarj. Noi oro trediamo insieme coi più recenti Scrittori, che queni can siuno molti raci, e che tutti gli income, e dificoltà, che si presentano nel praticare fampuzzione non siano da porsi in confronto col encuoquei sicuro della perdita del paziente quano u ocetta la medesima, e quindi stimiamo insociabile il praticarla sempre ne'casi, in cui sia best e farla al più presto possibile, giacche la diame anche di poche ore la renderebbe molte mixile .

some però potrebbe esistere un tale disore, che rendesse insufficienti i mezzi, che abbiamo sopra indicati per promuovere una buona purazione, ma che non richiedesse però indispenmente l'amputazione sebbene esistesse frattura, prazione, è necessario indicare il metodo da in opera in simili circostanze. Oltre le predui già di sopra accennate è necessaria la sique dell'articolo, e fare uso degli emollienti se tenta infiammazione, la febbre, e lo stato plemo la richieda, in caso contrario si farà uso demolanti locali, segnatamente dello spirito di

vino, o acquavite. Si deve applicare una fasciamra compressiva, e che ritenga le parti nel loro stato naturale. Riguardo poi ai rimedi interni i cordiali, e l'emetico saranno molto utili, se non esista diatesi inflammatoria, ma sopraggiungendo la febbre, e l'inflammazione debbesi ricorrere al metodo antiflogistico. Se però ad onta di tutto questo i sintomi si aumentino con minaccia di cancena, non dovrà perdersi tempo, ma amputare sub-

to la parte.

Resterebbe ora a parlare delle diverse indicazioni, che presentano le ferite d'armi da fuoco secondo le diverse parti, che occupano, e secondo le varie offese, che hanno prodotto; ma avendo mi già di sopra parlato delle ferite delle varie parti del corpo, e de' metodi convenienti nell' offesa dei visceri, e parti contenute nella cavità, de'nervi etc. possiamo dispensarci dal parlare al presente del metodo conveniente ne'vari casi di ferite d'armi da fuoco nelle diverse parti del corpo, richiedendo quest popunto le medesime indicazioni, che convengono al le ferite in generale, applicando però ad ogni caso particolare le regole esposte nel trattamento delle in rite d'armi da fuoco, e modificando secondo le medesime i principi generali da noi accennati.

## CAPO XVIII.

### DELLE CONTUSIONI.

Contusione chiamasi in Chirurpia la lesione cagionata dalla percossa di uno stromento ottuso, che unta con forza sopra una parte del nostro corpo, la questo caso si rompono i vasi sanguigni cutanet, i indebolisce l'azione della parte, il sangue s'infatta nel tessuto cellulare, vi si accumula, e forma suoi

CAMERICA SERVICE AND AND SELECTION. musioni. Se la parte offesa è fornita di osindipresenti una maggior resistenza al corndeme, la contusione riesce maggiore, ed camente accompagnata da infiammazione. are gli effetti, che produce la contusione the lo stromento percuote immediata-Pisce ancora essa sul e parti lontane, e prole esioni, che nominansi controcolpi. Quescolpi possono causare de' sintomi molto come se la parte stessa fosse stata esposo del corpo contundente. Tali effetti esno vari non è possibile darne delle regoi; abbiamo però molti scrittori, che rielle osservazioni, dalle quali deducesi l'efpossono esser prodotte dal controcolpo. degli esempi di contusioni sull'addome, cagionato la lacerazione delli vasi, dell' e quella dell' intestino ilco. Le contusioseco per controcolpo degli aneurismi, rotsi, e stravasi di sangue. Quelle delle arproducono de' mali mosto gravi, come rie, e lussazioni. La contusione

CAPO XVIII.

cancrena possono essere la conseguenza de ta contusione.

Il pericolo maggiore, che sovrasta al tusioni si è quello dell' infiammazione, che comparire spesso, e produrre delle cattive guenze. Se la machina sia robusta, e non sia ta da umori cattivi , la contusione non cost che l'effetto locale, che cederà facilmente ai todi ordinari e non avrà funeste conseguenze se la contusione accada in un soggetto debole che sia fornito di umori cattivi, la contusione bell chè leggera produrrà l'esulcerazione, la cancient e la carre. Così ancora se la contusione sia in un luogo fornito di cellulare, l' umore stravasato si me sorbisce facilmente, mentre se esista in luogo, dote abbondano le parti tendinose, ed aponeurotiche, passa facilmente in ascesso. Se l'osso sia offeso, o sia vicino al luogo contuso, è da temersi la carie, e finalmente dovrà giudicarsi del pericolo de dell' esito di ogni contusione a seconda delle parti offese, e di quelle adjacenti, come già abbiano ancora accennato di sopra.

Circa la cura delle contusioni il primo ogetto deve esser quello di procurare il riassorbimento del sangue, o altro umore stravasato nella cellulare, come ancora di prevenire l'inflammazione. Ogni specie poi di contusione richiederà un vario metodo di cura secondo la parte affetta, e gli accidenti, che l'accompagnano. I rimedi locali astringenti, e corroboranti sono quelli indicati nelle contusioni leggere, e non accompagnate da alcua sintoma pericoloso. I stimolanti di questo genere sono l'acqua fredda, l'acqua di calce, lo spirito di vino, le decozioni stimolanti, e segnatamente quella di China. Molte volte è necessario per accelerare la risoluzione di praticare il salasso segna-

DELLE CONTUSIONI il malato sia di temperamento pletorisiz disposizione all' infiammazione. Il szdi molto giovamento ne' casi di uno straordante di fluidi nel tessuto cellulare, ed casi sarà bene ajutare l'azione del medemotogli altri minorativi secondo la costituzione, uno del paziente. I topici stimolanti dovranno esset alquanto più attivi, e quindi potrà porsi in co la souzione di sale ammoniaco, l'acqua, vulneraria, e simili astringenti, ed attonanti. Ma se po la contusione sia stata molto violenta, in moto, che l'ecchimosi siasi assai estesa, e per conegonza impossibile il riassorbimento di tutta la mantà del sangue stravasato, sarà indispensabile propurarne l'esito per mezzo del taglio, mediedo poi la ferita come una ferita contusa. Spesè tanto grande la quantità del sangue infiltrato la certulare, che forma anche de' tumori all' esterquantunque gl' integumenti siano nel loro stad'integrità. Questo ha luogo segnatamente nelcontusioni de' muscoli grossi, come i lombari, gluzi, ed in questi casi può anche la parte canparsi, e presenta allora nel centro del tumore specie di fluttuazione, che richiede l'apertura, rea la medesima ne esce un fluido rossastro, e so, che è in parte composto dalla porzione de' coli disorganizzati.

Queste regole generali hanno luogo presso che nutte le specie di contusioni, ma debbono esse larsi a seconda delle parti contuse, e de sinto-che presenta la malattia, e segnatamente secon- i fenomeni, che nascono dal controcolpo. Sicce però questi effetti sono tanto vari, non è ibile dare delle regole generali, a questo riguarma è necessario lasciare il turto alla intelligenco cognizione del Cerusico curante, il quale po-

CAPO XVIII.

trà adattare ai casi particolari le regole, che mo di sopra esposto. Meritano però una n ne particolare le contusioni, che accadono sul tebre del dorso, o dei lombi, come ancora l mozioni nate in dette parti a motivo di una ta sulle natiche, o su i piedi giacchè queste sioni producono sovente una malattia morti caso di contusione, o commozione della spi sce l'impossibilità di muoversi il malato se fori grandi nella parte senza che nulla com all' esterno di offesa, ed osservasi subito le si delle estremità inferiori, che è il segno più della commozione della spinal midolia. Olta ralist delle estremità ha luogo anche quella di scica, e dell' intestino retto, e quir di l'esit Iontario dell'orina, e delle fecce. Molte vi rincontra un ecchimosi estesa nella regione re, e segnatamente sull'osso sacro, che spe sa in cancrena. E' raro, che queste gravi co ni terminino felicemente, portando esse in l'anchilosi, o la carie delle vertebre, ovvero mozione generale, e la cancrena porta in bre po la morte del malato, o una malattia beni

I rimedi in questi casi debbono essere energici, e segnatumente i salassi si generali locali accompagnati da rigorosa dieta, rigidalla situazione adattata. Sarà necessario ri ad alcuni sintomi particolari p. q. alla ritena orina per mezzo della sciringa. I vescicanti cati su i lombi, i topici stimolanti altrove ti, ed i bagni in specie di acque minerali i mezzi più convenevoli per restituire le pieriori al loro stato di salute, e liberarle di

ralisi .

## CAPOXIX.

#### DELLE FRATTURE.

be sa ossa sono quella parte del nostro corpo, matte si rendono alle fratture, e ciò dipende midità del loro tessuto, il quale piuttosu rompe, che cedere ad una forza qualunque, 12382 sopra di esse. Varie sono le specie delfraue, poiché oltre la divisione, che risulta statesime secondo la diversità della parte fratma non meno interessante si è quella che tale li quantà stessa della frattura. Comminuacoco in Chirurgia le fratture nelle quali t totto in più pezzi, e così distinguonsi panet scondo i nostri antichi le fratture in semproposte, e complicate, le quali possonsi diwhene, o transcersali, a tenore della diversa More, the acquistano nel formarsi. Semplici sole fraupre, in cui altro non osservasi, se non li rottura della continuazione di un' osso senme dessa sia accompagnata da alcun altro sinrencoloso. Composta, o piuttosto doppia chiain trattura di due ossa nello stesso membro. p. e. nelia gamba, e nell' antibraccio - Comfina mente dicesi anche quella frattura, che ita ad aitro grave sintoma dipendente dalla stessa, che ha prodotto la frattura, e segnae l'offesa delle parti vicine alla medesima. tura può essere ancora in sito, o fuori di Neila prima le ossa rotte restano nel loro luoprale relativamente alle altre parti; ma nel o caso le medesime si sopreppongono attiraforza de muscoli, e secondo la diversa mabella quale si è rotto l'osso.

lintomi, che presentano le parti fratturate

CAPO XIX.

sono i seguenti. Il malato sente il colpo nell' stesso della frattura dell'osso, è risente come u pito nella parte, dopo il qual colpo, o crepi rende impossibile, o almeno assai difficile, loroso il moto della parte fratturata. La ma ma offre una gonfiezza circolare nel luogo pri della frattura, la quale però dopo poche ore tende a tutto il membro. Toccando con la il punto della frattura si sente un vuoto nei l di essa dipendente ordinariamente dal maggio minore allontanamento dell' estremità delle osui turate. Ma uno de segni più certi di questa lattia si è il crepito, che nasce dal far mos pezzi rotti l' uno sopra l' altro. Questo crevil alle volte esser tale da sentirsi non solo con li no, ma ancora con l'orecchio. La piegatera forma un' articolo in altro luogo, che nell' al lazione è ancora uno de' segni caratteristici frattura, ma tanto questo segno, quanto quel crepito possono mancare segnatamente nel el re in sito senza che possa per questo giudicani senza della frattura. Qualora questa piegate ben visibile, si osserva la prominenza in uni te, la depressione nell'altra, il membro scorta curvato pretematuralmente. Tutti questi sintos rò quanto sono chiari nelle parti, dove le os no più soggette alla vista del Cerusico, come nelle ossa dell' antibraccio, e della gamba, tanto poi sono oscuri in quelle fornite di m grossi, o di abbondante cellulare, come nell del femore, e segnatamente nel suo collo. Pi cora essere assai equivoco il giudizio nelle par nite di due ossa, come l'antibraccio, e la f qualora sia rotto soltanto uno de' medesimi l nendo intiero l'altro, mantiene il mi DELLE PRATTURE. 175
suo stato naturale, e impedisce, che si osserla maggior parte de' segni sopra indicati.

Juanque forza, che agisca suil'osso è capad produrre la frattura del medesimo sia, che rolpo s.a dato direttamente suil' osso, sia che o a risenta indirettamente l'azione. Le frattule quali accadono nerlo stesso luogo, dove è o portato il colpo, sono congiunte generalmenla a cocusione, e la frattura e ordinariamente in real, il contrario accade nelle altre specie di dut le segnatamente in quelle, nelle quali l'osme fraturato per una forza applicata all'estresisso, onde ne venga come piegato, e quinfranco. Il controcolpo è ancora capace di rommono, e finalmente le ossa possono esser tir das sola azione de' muscoli, eccettuate, seto immi le ossa lunghe, lo che può avere printente luogo nelle persone, che sono soggette a ant di queste parti, che rendono le medesime fraone p. e. ne'venerei , rachitici , scorbutici etc. li pericolo delle fratture varia secondo la quakli osso infranto, e giusta la natura stessa della a. Per la prima cagione saranno meno perifratture delle ossa dell' estremità, che delle altre, la frattura delle quali può porna offesa di qualche viscere sottoposto, o. e. la frattura delle ossa del cranio, delle etc. Riguardo poi alla specie stessa della fratquelle semplici saranno sempre meno pericoche le composte e le complicate, le quali sebsolte volte non portino seco pericolo di viono produrre anchilosi, storpiature etc. Noi o già di sopra veduto, che esistono delle cauquali rendono le fratture delle ossa molto più come p. e. l'età, le malattie generali, o vimacchina, cioè scorbuto, rachitide, e simiCAPO XIX.

li , é quindi è naturale , che in simili casi a cora moito più difficile la consolidazione di sa fratturate.

176

La riunione delle fratture si fa per so della natura, generandosi una nuova sostani fra i pezzi fratturati, e questa nuova sostani masi callo, o porosarcoide, e si viene a form così dire una cicatrice come si è notato nelle ferite delle parti molli, ma in questi soliecito il processo organico, che in quel parti dure. Acciò questa operazione delle succeda regolarmente senza lasciare alcun v deformità nella parte fa d'uopo che il Ceru presti i necessari ajuti, onde possa formani lo, ossia riunione perfetta delle ossa. Gli aj deve prestare il Cerusico consistono princii te nel riunire la frattura, e per mezzo di fasciatura mantenerla nella giusta situazioni tanando in oltre tutti gli ostacoli, che posi porsi alla riunione. La frattura non richio pre la riduzione, ma questa è necessaria 🕯 in quei casi, ne' quali le ossa non siano al le go naturale. Per ottenere la riduzione si l'estensione, e la controestensione. L'estension siste nel tirare la parte, che trovasi al di soti frattura, e la controestensione ha per og tener ferma la parte superiore alla frattura dessa non ceda alla forza di estensione. per mezzo di queste due operazioni le ossi no per ritornare al loro luogo naturale, fastieri, che il Cerusico con le mani faccia u ce pressione sul luogo stesso della frattura i pezzi dell'osso più facilmente si avvicin restino precisamente a mutuo contatto, ed e chiamasi conformazione.

L'estensione, e la controcstensione de

DELLE FRATTURE.

ei devesi esercitare con la massima cautela per non irritare di vantaggio le medesime, e segnatamente muscoli , i quali venendo stimolati si opporrebbero sempre pi is alla estensione del membro; a questo oggetto si richiede di porre i muscoli nel maggior rilassament o possibile, e di stabilire le sudette forze estensive in inogo convenevole, come vedremo particoiarmente in ogni frattura. Quando con questo metodo si sia ottenuta la riduzione esatta della parce spariranno le ineguaglianze, e prominenze formate dalli pezzi delle ossa, che non crano nei loro sito naturale, e similmente il paziente si troveta libero dai dolori, che soffriva nella parte, o almeno verranno questi molto diminuiti. Questa ridurios deve poi farsi al più presto possibile, giacche u ritardo non farebbe, che produrre dei gravi sintono i , e rendere più difficile la conformazione .

Quando siasi ridotta esattamento la parte, è necessario mantenerla nella stessa situazione, lo che si otter à con la quiete, e con l'applicazione dell'apparcochio. Questo è composto di varie parti. La prima sono le fascie, le quali abbracciando circopromete i membro fratturato non solo mantengono u sito le ossa fratturate, ma tengono ancora i postora in una certa situazione, che impedisce, che si contragghino di troppo, e formino ostacolo alla rumone. Le fascie circolari hanno i' inconveniente 4: non potersi togliere senza muovere il membro, ed le on esponi per conseguenza al pericolo di rompere il cas pon ancora ben formato. La fascia a 18 capi, dessi uniti insieme, siano separati in tante libere è la migliore, e più comoda fasciavice Par. Sopra le fasce debbonsi porre le stecche, o ed suelle di legno, o di latta, delle quali se ne pon-

1 31

D 2

2533

ds &

EF OS

THE STREET

one .

Steo tre, o quattro secondo la specie della frattuco da, e che devono essere per la loro lunghezza, e CAPO XIX.

figura adattate alla qualità del membro, el no contenere. Le stecche si mantengono in mezzo di lacci, o legature, e si riempirà spazio, che resta fra esse, ed il membro per mezzo di cuscinetti, o compresse, one si adattino alla figura del medesimo.

La situazione da darsi al corpo del mi ve essere corrispondente alla parte frattura do , che dessa possa per quanto è possibile sempre nella medesima situazione senza e bigata a muoversi nelle diverse azioni del

Uno de' principali sintomi, che può son gere nella cura delle fratture si è quello fiore della parte fratturata, lo che rendend sciatura più stretta produce una compress lorosa anche con perico o di cancrena, e qui to in questo caso, quanto nel caso, che tura si scomponga ne viene per conseguet ritardi la cura della frattura, o abbiano l gli accidenti pericolosi. A quest' oggetto & rio, che il Cerusico abbia l'attenzione di re di quando in quando l'apparecchio per lo nel caso che venga a rendersi troppo si troppo lento. Quando sarà passato il temp sario, che richiede ogni frattura per consi e che varia secondo la qualità dell' osso to, si toglierà l'apparecchio, e si esamint parte sia ben rinnita. Secondo la specie dive frattura debbono esser varie le precauzioni dersi prima che il paziente riassuma le narie funzioni, e di esse parleremo trattari fratture in particolare.

Può moite voite accadere, che dopo il che comunemente richiedesi per la riunio frattura essa non sia ancora hen formata si difetto del metodo curativo adoperato, si

Dalle FRATTURE. costituine stessa del malato. In tale circostanza non visitaltro mezzo, che quello di riapplicare neo amnte l'apparecchio esattamente, adoperando rela niso tempo quei rimedi interni, che possono ne 1080 per correggere i vizj della macchi-24, # dasi sono la cagione, che ne ritardano la 122.32 por la fractura fosse riunita, ma non toalorete consolidata è necessario riapplicare parisent appuecchio, e molto più ciò dovrà aver seço ore sia la frattura riunita malamente, che è pratto die, che le ossa siano soprapposte, o siao fun del loro sito naturale, nel qual caso oltre specialista dell'apparecchio devesi praticare anmantenendola anche per lungo tem-\*\* 12 d'uopo. Che se poi la frattura sia hen Piùvuz, ma riunita irregolarmente, e le ossa so retiso nella loro situazione naturale alcuni prahamo consigliato di romper l'osso di nuovo, printinge indi un' altra volta la cura. Questa craiox però o, tre l'essere in molti casi assai peri-952, è riuscita quasi sempre inutile a quelli, che interesta, essendosi riunita la frattura nello stesbgo, dove si era consolidata la prima volta, cae l'estremità delle porzioni dell'osso, che nmaste nella prima frattura sono diventate tempo callose in modo da non potersi riu-

L'anchilosi, ch' è spesso una della conseguendia frattura, o piuttosto della situazione, neitale è obbligato a restare per lungo tempo l'arsi previene facendo eseguire all'articolaziomovimenti appena la frattura si è consolidaa conviene avvertire, che questi movimenti piuttosto eseguiti da una forza esterna, di queldal malato stesso, non essendo difficile, che trazione medesima de' muscoli disunisca nuo-

# 180 CAPOXIX.

vamente il callo delle ossa non ancora ben

Questo è quello che riguarda general cura delle fratture semplici, ma desse non a pre tali. I principali sintomi, che soglione le complicate sono la contusione, e l'ecchi ferite, la complicazione di altra frattura, la zione l'infiammazione, la cancrena etc. di contusione avranno luogo i medesimi el che noi abhiamo esposti parlando delle co compresa anche l'evacuazione del sangue nia l'ecchimosi considerabije; ma se questi da da offesa di arteria prodotta dalle punto so fratturato non sarà difficile, che abbi ancora un' aneurisma, che richiederà l'all dell' arteria stessa, e opindi sarà necessario la allo scoperto. Le fratture complicate co sono assai gravi , e pericolose segni tamente cesso dell'aria, a cui si da luogo per la Se l'osso sia fratturato in più pezzi sarà rio estrarre primieramente le scheggie del mo, che possono ritrovarsi nella ferita, e si te recidere con la tenaglia incisiva le punte so fratturato, che potrebbero offendere le cine, lo che fatto nella miglior maniera pi e senza dilatare inutilmente, o irritare la riunirà la medesima e si avrà la massima ne d'impedire l'accesso dell'aria e si user i rimedi altrove indicati per diminuire l'in zione, ed ottenere una buona suppurazione lora l'osso stesso infranto sia que lo, che i punta abbia cagionato la ferita forando Il da) di dentro all'infuori, devesi secondo glio dei migliori pratici procurare di farl'osso nella sua naturale situazione, lo chi rà facendo sul membro una forte estensione procestensione. La recisione dell' osso, chi

DELLE ERATTURE. 100 tea simili casi deve praticarsi con somula a soltanto ne' casi, ne' quali sia privo

josto , O principi a cariarsi .

Leit vere però, che aicune volte la frattura forth complicata, e le parti sono così malme-, es tutte le preçauzioni fin qui accennate non peno aver Imogo, ed è indispensabile l'amputant. Itt possono essere i casi, ne' quali le fratred appono questa operazione, e sono la emor-2: la cancrena, e la suppurazione abbondante emergia spesso si riaffacci molto tempo dostruta la frattura, nè possa arrestarsi con mesodi ordinari, non vi è altro rimedio, che cer all'amputazione. Lo stesso ha luogo se la anieci la cancrena, e così ancora se la supmore sia troppo abbondante, giacchè in simine come del malato si vanno ad esaurire, 🌬 il nassorbimento della materia purulenta, e nisce la febbre etica, che seco porta la morte pazithta.

Le regole generali, che abbiamo fin qui esposte applicabili a qualunque specie di fratture, ma the k conseguenze, the queste malattie portano soco varie a seconda dell'osso fratturato, devesi o modificare il metodo curativo giusta la spein frattura. Le fratture della testa sono quelle, presentano maggior difficoltà nella diagnosi, e cua, e nello stesso tempo sono le più periper le conseguenze. Noi abbiamo già di sosposto alcuni principi generali delle offese del parlando delle ferite della testa, ma ci reancora alcuni altri punti interessanti da os-R. Le fratture del cranio sono semplici , o com-I nelle quali cioè molte fessure osservansi riuinsieme. Le fratture del cranio esistenti in luoraso da quello, che ha riportato il colpo diconsi controfessure, o fratture per contro colpo supposto l'osso si rompe sempre nella parte presenta meno resistenza. Può ancora nelle fra delle ossa del cranio rompersi solo la lamus terna, o vitrea restando illesa l'esterna.

I sintomi delle fratture del cranio sono equivoci , lo che rende mosto difficile la diagnosimedesime. Se esista ferita, e la frattura sia no desimo luogo della ferita sarà ben facile il ri scerla, come ancora se sentasi crepitazione o in occasione, che vi sia qualche frammento rato; ma se per lo contrario manchino quegni, poco sarà da fidarsi degli altri, che co mente sono riputati per segni di frattura d nio. Il risentirsi dal malato un suono nel m to della percossa è un segno ben equivoco ancora l'emorragia dal naso, e dalle orecchie chè da tutti questi segni altro non può dedur se non che il malato ha sofferto una forte p sa nel capo; senza che vi sia ragione di cr = che il cranio sia fratturato. Il dolore, che s nel masticare può dipendere da una semplico sa de' muscoli temporale, e massetere, o dall colazione della mascella e così finalmente il rio 1'assopimento, il vomito, e le convulsioni, ti gli altri sintomi dati come indizi di frattur cranio possono accompagnare qualunque comme ne del cervello, stravaso nel cranjo etc. senza realmente esista frattura alcuna. Lo stesso poi casi del distaccamento del perioranio, che non el rimenti segno di frattura, anzi non indica nept re la violenza dell'offesa del capo, o la viole della percossa .

La prognosi delle fratture del cranio se vi gano riguardate isolatamente, e senza aver rigudo alle conseguenze, che seco portano non è uni

DIELE FRATTURE. on essendo queste fratt re di pericolo, ma sico. medesine nascono in seguito di violenti persopra il tranio, è molto frequente, che le parti pate, e seguatamente il cerve lo abbiano ricevule forti scosse, ed aitre lesioni, che possono neora molto pericolose. Così eziandio se la sa sia composta, e vi sia depressione d' osad anche qualche piccolo pezzo sia penetrato cantà del cranio, o nel cervello stesso i dande ne Sieguono possono essere di molta impia. Uno delli sintomi finalmente più pericoe che rende le fratture del cranio di cattiva caenta si è lo stravaso nella cavità stessa , e opissione, che desso arreca sul cervello. Parando delle ferite del capo abbiamo noi già 20 molti sintomi delle varie affezioni del mem, ed i mezzi di rimediarvi. Resta qui ora mate propriamente dell' offesa dell' osso, e del od di cura alla medesima appartenente. Le fratde e ossa del cranio non accompagnate da alu toma pericoloso guariscono facilmente come Latre, e con lo stesso metodo, che abbiamo 140 parlando delle fratture in generale unon-Massi gli evacuanti, etc., e la riunione delale, the ordinariamente l'accompagna. Quapro vi sia o stravaso nella cavità del cranio fattura sia complicata con depressione d'osidesi il più delle volte indispensabile la trasone, operazione però, che non devesi eseguibe ne' casi, i quali assolutamente la richieggiacche sappiamo, che moltissime volte gnao delle fratture del cranio anche con leggera sione d'osso, e stravaso, senza che sia necesk trapanazione, e che tutti i sintomi gravi ceduto all'uso de' bagni, de' vescicanti de lassi generali, e locali. La depressiono dell'

CAPOXIX.

. 184 osso, che accompagna la frattura è uno de' casi, ne' quali più di sovente si richiede la trapanazione, che nonè all' incontro tanto necessaria per lo stravaso giacché in questo caso si può essa con qualche ragione escludere , stanteche o lo stravaso è nato nell' interno del delicato viscere del cervello, e non ammette la trapanazione, portando seco necessariamente la morte, oppure gode un altra sede, e non può per la sua gravità specifica cagionarla, quindi vi sarà tutto il fondamento di sperare la dissipazione degl' accidents in grazia dell' assorbimento di tal fluido stravasato, ed in forza de' prescritti mazi generali, e locali senza ricorrere alla trapanaziore. Noi non istaremo qui a descrivere particolarmente questa operazione riserbandoci ad esporta dettagliatamente nel trattatto delle Operazioni, dove si descriverà eziandio particolarmente il metodo da tenersi tanto per sollevare le ossa depresse, quanto per dar esito all'umore stravasato qualora per esso credasi necessario istituirla.

Fra le altre fratture, che osservansi nelle ossa della testa oltre quelle del cranio sono particolamente da considerarsi quelle delle ossa nasali, dell' arco zigomatico, della mascella superiore, e dell' inferiore. La frattura delle ossa del naso si forma sempre in conseguenza di un colpo immediato sia perchè la parte si porta contro un corpo resistente, sia perchè questo si vibri sopra di essa. Questa malattia è del continuo accompagnata da contusione, quale alle volte impedisce il facile conoscimento della frattura, ma ne resta però più chiara la diagnosi, se unitamente vi sia l'infossamento de' pezzi fratturati.

Il pericolo, che seco porta la frattura dell'ossa nasali è relativo allo scuotimento, che può aver communicato specialmente nelle persone avanzate in Dette Fratture. 185
th non solo alle lamina perpendicolare dell' Etmoide, orde renga fratturata, e produca della laceraanne soli dara madre, e ne' piccoli vasi, ma ezian
dro sel cerello medesimo, per lo che può esser
missa a tetti i sintomi di commozione del Cerebro
o è servizio nel cranio, e terminare colla morte.

Se la frattura di queste ossa è semplice altra con made, che quella di dissipare la contaxone. La caso poi, che i pezzi fratturati siano riossan in allora si debbono riporre in sito natate, lo che si ottiene coll' ajuto di una scirina coma, o di una stretta spatola involtata in E patono introdotta nelle narici , per quindi solour pezzi depressi. Deve essere unita a quesance del rialzamento de frammenti d'osso il ment delle dita dell' altra mano del Professore pare esterna del naso, affinché si possano con unierre le parti alla giusta conformazione. mpedire il nuovo infossamento si deve mete exprecola cannula clastica nelle narici, per ar k quali si pongono delle morbide shia aninfrattate in qualche oleoso per non irritare la engane pituitaria .

rictomi, che possono sopravvenire di strarella cavità del cranio, o quelli che già esisco commozione del cervello si curano nel modi cui altrove abbiamo parlato, e che ci sem-

Laufe ripetere.

la frattura dell' arco zigomatico se sia semplith'è quanto dire in un sol luogo, la posiziou dell' osso, ch' è fisso immobilmente alle due 11, è sufficiente per ritenere in sito la fratcuon si richiede pressoche alcuna forza per tre le parti nel loro luogo naturale, se però tura sia composta in modo, che una porziosso venga tirata inferiormente si richiederà di riporre prima l' osso nel suo sito il mantenerveio per mezzo di un' adattato app n questo caso i sintomi ordinari sarana palmente il dolore nell'abbassamento dell' la, e qualche volta si è osservato ancon to convulsivo nella faccia per la compret nervi, che comunicano col faciale. Il m todo per rialzare la porzione dell'arco zin che si porta inferiormente si è d' introdu to nella bocca, e con esso premere sotto depresso verso l' arco zigomatico stesso, e mano nella parte esterna ajutare il azione lo nel suo luogo naturale. Se la forza de sia sufficiente, qualche pratico ha adopeni zo di legno posto sopra i denti molari cendo chindere fortemente al malato le i veniva a diminuire la depressione, e sostitu tinuamente de' legni di maggior grossezi sel felicemente a collocare l'osso nella sua formazione. Se poi ne anche questo metodo ciente viene da molti consigliato di fare uni onde potere per mezzo di essa agire più mente su i pezzi depressi, e portarli al naturale ..

La frattura della mascella superiore è pericolosa si per le gravi conseguenze, i nariamente seco porta, come ancora per i tà che si presenta nella cura della mede colpo violento portato sulla mascella superodurre la frattura dell'osso mascellare vere i denti dal loro luogo naturale. Se quo possano rimettersi nel loro alveolo, si do trarre del tutto, in caso diverso però si no in sito, e serviranno a consolidare ma te la frattura legandoli ai denti vicini, el masti stabilmente ne' propri alveoli. In qui

DELLE FRATTURE.

187

è riuscito di tenere in sito le parti fratturate della mascella superiore applicando contro la medesima la mascella inferiore, e tenendovela fortemente appoggiata con un' adattata fasciatura, lo che si puo anche rendere più vantaggioso procurando, che la stessa fasciatura tenga in sito ancora le porzioni dell' osso fratturato. Qualunque però sia il metodo, di cui si faccia uso per contenere questa frattura è condizione necessaria di tenere le parti immobili, e quindi si dovrà vietare al malato di nutrirsi di cibi solidi, che richieggono masticazione, o movimento della bocca per essere inghiottiti, e per conseguenza il nutrimento consisterà in soli tibi fluidi, e potrà supplirsi ai medesimi con de' clistieri nutrienti, se la deglutizione sia impedita.

La frattura della mascella inferiore è una malattia non molto commune, e viene prodotta ordinariamente o da cadute sulla parte stessa, o da colpr violenti, come p. e. calci di cavalli, che ne sono le cagioni più frequenti . I sintomi, che sogliono accompagnare questa frattura variano a seconda della sua qualità, potendosi la mascella inferiore rompere o nel mezzo, o ne' lati, o vicino le aposisi , ed in questi due uitimi casi si può ancora fratturare o da un sol lato, o da ambedue, restando i pezzi laterali allora sollevati dalla contrazione de' muscoli. La contusione, e la ferita suole essere ordipariamente unita alla frattura di questa parte, e non di raro è ancora lacerato il nervo mascellare inferiore rompendosi la mascella vicino al forame, per m esce detto nervo, ed allora i sintomi sogliono usere assai gravi, e ne nascono le convulsioni, sorà . paralisi etc. Le percosse forti , che hanno protto la frattura dell'osso siccome agiscono su tutil capo possono produrre ancora delle commoom del cervello, e tutti gli effetti da esse dipendenti, quindi in generale queste fratture so pericolose. Non sono poi meno gravi le con ze, che seco portano d'infiammazione, supp ne, e spesso anche la carie. La loro diagnos le meno difficili trattandosi di un osso molarticolato nelle due estremità, e quindi mal'integrità del medesimo si vede ad occhio go della frattura nel muoversi della mascelle di che sono segni chiari della frattura il di doiere, e la intazione della figura.

Per curare la frattura della mascella è necessario prima di ogni altra cosa farn posizione qualora le ossa fratturate non resi loro luogo naturale. Per farne la reposizion si introdurre l'indice, e medio nella facci riore della mascella, ed abbracciandola col dalla parte esterna si tira in avanti, e su mente, onde riporla a mutuo contatto. Per tenere in questo la frattura dopo averla l sarà necessario legare insieme i denti più vi la medesima, e particolarmente quelli, chi stabili ne loro alveoli, lo che si farà per di un filo ben forte. Quello poi , che è al l necessario si è di contenere le parti in sito pi 20 di una contentiva fasciatura fissata stabi sopra la testa. Una delle condizioni indispensa la frattura della mascella inferiore si è di u malato meno che sia possibile non introduced la hocca, che cibi fluidi, come brodi etc. tenendosi da cose, che richiedono la mastici Si potrà supplire al nutrimento del medesim mezzo di lavativi nutrienti come abbiamo del la frattura della mascella superiore. Ordinari te questa frattura viene consolidata in 30. 0 45 ni , e sarà più sollecita se dessa sia da un si gracche essendo in ambi i lati non potra il

Belle FRATTURE uso de Cibi solidi, che dopo 40. giorni circa. La spina è soggetta alle fratture ugualmente, e que parti ossee del corpo umano. Devesi t 196580 proposito avvertire, che le fratture 's spina non consistono propriamente nella soease di continuità di un osso, ma piuttosto neldisamme delle vertebre fra di loro, e per quesrigire la soluzione di continuità della spina non chinesi frattura, che considerandosi dessa core coapista di un solo osso. Questa lesione dela mili mole a preferenza accadere nelle vertebre de mo, e nell' unione di quelle del dorso con h saben. In questi casi osservasi ordinariamene la émisone delle vertebre unita con la lacerazioe da legazenti, e cartilagini intervertebrali, con I fulle cell' apofisi delle vertebre, e segnatamenespersomose, e qualche volta eziandio con la frat-Ta en corpo stesso della vertebra, e lacerazione aua monta spinale, quando riconosca per cagioeta pulla dopo 1' esplosione di un arma da fuo-Pole cadute, nelle quali si percuote il capo, la 10 le natiche possono generalmente esser caspina.

thesta specie di frattura è pericolosa segnatre per l'offesa, che viene a riportarne la prinale, e siccome i sintomi, che aggrao la medesima dipendono in particolare dall'ofde' nervi, ne siegue, che quanto più l'offesa la ato, tanto i sintomi saranno più gravi, e la ttua pericolosa. La paralisi delle parti, che cono i nervi dalla porzione, che resta al di sotla frattura è uno de' sintomi ordinari di queculattia, e quindi osservasi spesso nella medela ritenzione d'orina, e delle feccie, q il lotto involontario. La commozione della spinal la, e le commozioni de' visceri del petto, e

Caro TIL.

perte dalla Camponia e le ratime parimetti i lero mazzocre e istanta. Vane sono le franti le coste seguinamente per que lo menanda il écre eus s romanos , cir e per ordinario te modia de le meterane. Le fratture dell' elistricipossi apporta secondo la direzione di za , ce reject sa le medesime , è quindi di celle fratture all minori, e de le fratture a pro . Le fratture all'infocci accadogo quand tita dei petto trovasi spinta da due forze i la agrações serie que extremita delle coste direzione opposta, allora sucrome le due di sono obbligate ad avvacingess, la costa si remezzo. Le fratture si indeetro accadono per trano quaddo la forza agrece sulla parte nel le coste , o quando il petto percuote con i sopra detta parte.

Le fratture delle coste sono accompus alcuni sintomi , che merstano particolare a ne, e questi possono dipendere o dalla ste za che ha prodotto la frattura come p. ca tusione, o ferita esterna, ovvero dalla fratti 64 - e segnatamente dalle estremita delle fratturate, come lacerazioni della pleura, of moni, emorragie, inflammazioni, ed enfudolore nella respirazione accompagna questi di fratture, segnatamente se il malato voe delle grandi ispirazioni. In questo momenti conosce facilmente la frattura delle coste , premendo la parte dolente nel tempo dell' zione si sente con la mano la mobilità delle e persino il crenito delle medesime, qualora la ra non sia complicata da enfisema, o non luogo ricoperto da molti muscoli, come p. 6 stremità vertebrale delle coste.

Secondo la specie delle fratture, e giusta

DELLE PRATTURE. de di sintomi, che l'accompagnano debbesi giudiare I grado del pericolo delle medesime. Se la ranza ca semplice, e senza offesa delle parti conrade nel torace, come ancora se dessa non sia accomcau da gravi accidenti, la guarigione non sarà on difficie. La frattura delle coste è poche volacoronguata dalla mutazione di luogo de' pezmitanti, attese le grandi adesioni, che ha ogni ma porzione di costa con le altre vicine, ed esnella maggior parte de' casi sufficiente la rera one per far ritornare li pezzi delle ossa nel o nato naturale, eccetto nel caso, che la costa rom in più pezzi, e qualche porzione resti toante distaccata dal rimanente. Se poi la frattuce cona sia unita a sintomi gravi, e segnataoffesa della pleura, o del polmone, non 20 de tali fratture siano mortali seguendone tootisi, o l'infiammazione del petto, che poretto funeste conseguenze. E' d'avvertirsi, che sui singuigni, e l'emottisi possono essere prodia sola forza esteriore, comunicata al debiscere, senza che desso sia stato offeso dai miti della costa fratturata.

cura di questa specie di malattia consiste reamente nel riporre le porzioni d'osso nel lato naturale, secondo nel mantenerle, e terzo revenire gli effetti dell'offesa delle parti prossua frattura. Per ridurre le porzioni d'osso ro stato naturale devesi applicare la fasciatumodo, che comprima nel senso opposto alcunne della forza, che ha prodotto la fratcomprimendo cioè le due estremità della colia frattura sia all'indenero, e comprimendo azo della costa, o sul luogo fratturato stesdessa sia rotta all'infuori. Il metodo da alcuatici consigliato d'incidere gl'integumen-

to a firm the property to the TE . O THE PROPERTY OF THE to a mark that the state of the a et are against a comme e ( Strange to a second Common are to the survey of the state of the second second to the second we will a read the second PT STEER - TO ME I TOLE .. THE LETT C TOTAL SETTING IN INCIDENT CA . I EEE .. S I CONCER. A ma and white a fullery of a source of But where . He a number of the first to a warmen . It proper for one start dan sirgina d'era pal "anisona e i grant in , while he propriet is minute of Le commente por pute su entrent of TO SO OF BETTER TO 1 DESCRIPTION OF ST C CACE A THE COOK SHOW I THE SE INCH granden su po la comiscio contra a la fe de . and temporale uner. The gray L. d. s'imma per ser a celle are.

le frature de 0 str 20 000 sono mi arreta la son situazione e estratoria.

coopi sullo sterno tanto sui mezzo del signanto solle sue estrenutà sono le cause marie di tali frattere, quantunque si abi qualche esempio di frattura del 0 sterno una forte contrazione de muscoli, che al si attaccano; la mobilità de frammenti caratteristico delle fratture dello sterno, li no anche mo te volte complicate con fo tusione etc. Non è por raro, che nelle frasterio si faccia nel petto uno stravaso di

Dette Fratture. 195
cui i mescolato del suco midollare contenuto in
abboscinza nel tessuto spongioso di quest' osso.
l'a manus ancora può essere la depressione dei pezzi
ari cana del petto, depressione però, che non
le con francate essendo impedita si dalle coste,
ade rengono i pezzi fratturati dello sterno nel lol'aro atturale, come ancora dalla disatazione del
ancora nella respirazione,

La respirazione difficile accompagna ordinariacat cuesta specie di fratture, come ancora la tost. 1) speto sanguigno, e la diffico tà di giacere
dem seno sintomi delle medesime. Possono
cat fieture portar anche seco la infiammazione
ar arti contenute nella cavità del petto, e così
can a loro suppurazione, la carie dello sterno,

w. kesso, fistola etc.

Mile cura delle fratture semplici dello sterno on richiedesi, che il riposo, procurando, che acon al medes imo osso attaccati restino nel masu massamento, al quale effetto sarà necessario ert il malato in una situazione, che il capo rere poco incurvato sul petto, ed il bacino sull' adapplicando nello stesso tempo sulla parte delle case imbevate in liquori risolventi etc. Quenecodo sufficiente nelle fratture semplici dell'osso a sterno deve essere modificato nelle fratture picate secondo i sintomi, dai quali esse sono poagnate. Se la contusione sia violenta, se esikrita esterna, se i pezzi d'osso siano penetraha cavità del petto, fa duopo far uso del reantiflogistico praticando i necessari salassi, la ungorosa, le bevande, ed applicando de cataemoliienti sui luogo della frattura. L'estradelle porzioni d'osso penetrate nel petto. ancora l'esito delli fluidi nel medesimo conli sono oggetti da aversi in mira nella cura delle frittione dello statio. Manie pratici propongo coest' occasione a tradicianamente dell'osso medes oretainmente, che di rado retti est necessaria el se. caso, a car i' o so abbia principitato a cri el semilo el reta indispensabile di separare la camata, la a sana, a trimenti la carse dell'osso directore delle materi fistalizza incurabili. Acti tritte queste indivazioni è incessario mantetti firattura nel spo stato natura e le questo otterial mezzo di una fissultura circolare munita di presse, che si terra tanto stretta, quanto porta frusa dal malato.

Avendo ora trattato del e fratture principille ossa più interessanti del capo e del troco stano a considerarsi quelle delle ossa che co gono i estremita, e primieramente di quelle a teamiti alle estremita superiori. La ciavicola è soggetta alla frattura essendo situata molto i ficialmente, ricoperta sostanto da comuni interiti, e fissata immobilmente alle ossa contigui sue estremita, mentre e libera nella sua pari dia, dove la frattura e infatti più facile al dere.

Nelle fratture della clavicola osservati or riamente, che il peso del braccio tira in bas porzione esterna della clavicola al medesimo e ed essendosi questa porzione abbassata viene ta all' indentro dal muscolo gran pettorale. Il esterno resta per solito sotto il pezzo interni questa circostanza la spalia, ed il braccio si cinano al petto, non esistendo più la resistenza mata dalla clavicola, la quale impedisce la so di avvivinarsi allo sterno. Da questo spostate de la spalia ne viene, che nelle fratture della vicola non può il malato elevare il braccio so

DELLE PRATTURE. giacché per effettuare questo movimento è neche il braccio formi un moto di intaziodi ani centro si ritrovi nello sterno per mezla cavicola. Queste fratture possono essere neute de contusione, lo che ha luogo quanfinal sia prodotta da una forza, che ha agito ante sulla parte stessa. Può ancora esistere ma ne' comuni integumenti, e finalmente non osservasi, che il colpo è così forto, che de resta infranto in più pezzi. Se la frattuadavicola sia l'effetto del controcolpo, i pezzi fatura vengono spesso a forare i comuni inau , giacche accadendo in questo caso la fratona forte pressione fra lo sterno, e la scacurvatura della clavicola viene accrescinta. ombersi i pezzi all'infuori forano la cute. bogo nelle cadute, che si fanno o sopra il della spalla, o sulle mani qualora siano estese is ed in ogni caso, in cui il colpo tenda a ravla spalla allo sterno. Quando la frattura nella estremità scapolare è alquanto difficile a tersi restando le ossa in sito, giacche in questo engono ritenuti i frammenti dai ligamenti, cono la clavicola all'apofisi corscoide. fratture della clavicola accadono o per un ipo, o in virtù di una forza, o colpo dite applicato sulla parte stessa. Nelle fratcontracolpo l'osso è di rado rotto in più ezzi, e non esiste nè contusione, nè ferintrario poi osservasi nelle fratture della clarodotte da una violenza applicata sulla me-In questi casi può anche accadere, che i lo clavicolari ed i nervi brachiali restino ii fra la clavicola, e la prima costa, dal aver origine la paralisi del braccio, o qualrisma. Questo caso è molto ordinario quanCarrill

en a franca i mounto da m como viole Calla cadan di m carro menant se a dis o reme modiferica a franta no a mederi Tra dello seccio tendo monesco a socia.

prese secon de france un a contrate sente le partir den est describe antires de seconde de seconde

Mosts sono i rettodi inventati per la ci frattura della clavecola ce si vono imaginati i parecchi per tenere la spalla iontana dal o postenendoja e postandoja all'infoori . La parte però di questi apparecchi oltre l'es to complicate, ed incomodi pel malato non no punto ad ottenere l'intento che il Cenpropone, giacché tutti hanno il difetto di nare la scapola, e quindi producono facile spostamento delle porzioni d'osso frattura toma, che deesi per quanto è possibile evita de non ottenere un callo deforme. Oltre di se noi esaminiamo questi diversi metodi di re le fratture della clavicola, riconoscerent mente, che niuno di essi è sufficiente ad il l'abbassamento della spalla prodotto dal 🐞 braccio, e quindi l'abbassamento della parte o omerale della clavicola rotta.

DLILE FRATTURE.

199

Il miglior metodo per contenere in sito le norajon de a cavicola featturata senza incorrere in ale wee "kcennati inconvenienti si è quello di combare insiene la fasciptura, che tenga le parti imach irpacando ne lo stesso tempo de' enscinetti and a spana, i quali servano ad al ontanare la mema da a sterno. Il metodo e il seguente. Si se sono l'ascel'a un cuscino in forma di cono, tipeto di crino lungo poco meno che il braccio, agrano 5 pollici, e 3 pollici grosso nelia baparte, che applicar si deve sotto l'ascel-. Jesta base è fissata nel suo luogo per mezzo n ave nastri, i quali sono alla medesima attaccati, section annodati sulla spalla opposta. Situato quebe cuscino sotto l'ascella prende il Cerusico il con dela parte affetta, e flettendo l'antibraccio िक्ट में tubito in avanti, e indietro elevandolo inere, e l'applica indi fortemente al petto. Con osta operazione si viene a scostare la spalla dalveno, e si riporta il pezzo della clavicola in-4 ta rella sua natural posizione, e così ottiensi la Janone dello spostamento dell'ossa, e più non belle a mantenere le parti in questa situazio-Per ottenere questo effetto si prende una fascia to 7 o 8 braccia ed arrotolata da una sofa parin applica un capo della medesima sotto l'asceldel lato sano, si passa in seguito davanti il pete poi sul braccio del lato affetto, indi sul dorlitornando poi sotto l'ascella del lato sano. In no modo viene a circondarsi il tronco con molhi di fuscia avvertendo di stringerli sempre magpente quanto più si arriva vicino all' estremiel cubito dalla parte affetta, nel qual luopo defasciatura esser compressa più fortemente reo in questo punto l'estremità della leva fordall'osso del cubito per tenere la spalla nel-

la massima distanza dal petto. Questa prima tura serve ad adempiere alla prima indicazione quanto dire ad allontanare la spalla dal pet chiedesi ora di soddisfare all'altra, di tenco la spalla sollevata, ed a sostenere il braccio. A sto oggetto dopo aver applicato stula frattule compresse imbevute nello spirito di vino rato, o atro liquore, che si crederà necessar prende una seconda fascia, la di cui estren applica ugualmente sotto l'ascella del lato si si porta obliguamente sul petto fin sopra la affetta, indi dietro il braccio, e passandola cubito si riporta obliquamente dinanzi il petti rivato sotto l'ascella del lato sano è necessa sare questo primo giro di fascia facendola intorno la spalla dello stesso lato. Dopo di riporta la fascia dietro le spalle, e si torni spalla affetta. Si incrocicchia sulle compresse ricuoprono la frattura, e discendendo all'il del braccio si fa passare sotto il cubito, si salire dietro la spalla fino sotto l'ascella de opposto, terminando poi con de' giri circoli torno al tronco. Per rendere questo appareccisolido sarà bene cucire insieme le fascie ne' le dove le medesime si decussano, ovvero attace sieme con delle spille. La mano è necessari sia sostenuta in una piccola sciarpa, ed è bec prire tutto l'apparecchio con un pezzo di ti grande .

Questo apparecchio quantunque corrispo le principali indicazioni da aversi in mira n ra della frattura della clavicola, non è però tale do alcuni, da' quali anzi si crede soggetto a d vi inconvenienti. In primo luogo dicono che do questa fasciatura composta di un numero di fascla attorno al tronco sono questi molto son Dalle Pratture. 201
composi contribuendo a questo estetto i movimenuna dala respirazione. La compressione, che
percebio esercita sul petto è molto incomoda,
mote estitule ancora la respirazione, e di più esco l'apparecchio assai complicato si rende seco esti imbarazzante pel paziente, o di molta
colti nell'applicazione. Inoltre fanno osservache te venga a fissarsi con una fascia il cuscico che ponesi sotto l'ascella, lo che non è nesero, in caso, che questo venga a rimuoversi dal
acco naturale è indispensabile per riporceio di
cone può sicuramente esser di vantaggio al-

Cartara . la orviare a questi inconvenienti si è pro-10 4 correggere il detto apparecchio sostituendo Hista delle cinte di tela sissate con delle sibbie bano creduto renderle più stabili, e quindi sia n sogretto tal apparecchio a smoversi, oltre di A laciatura è meno complicata, quindi meno Panda pel paziente, e meno imbarazzante e sl come pel Cerusico ogni volta, che deve nai. Questo metodo consiste in una cinta di sea circa cinque pollici, con la quale si cirtronco, fissandola sul medesimo per mezzo anguette esistenti in una delle due estremide si uniscono a tre fibbie stabili nell'al-Questa fascia, che va fissata sul tronco all'aldel braccio porta altre quattro fibbie, due an-6, e due posteriori, ad ugual distanza dalle M. Nella parte inferiore del braccio si apw'altra cintura, che ha quattro striscie, con Ssa nelle quattro fibbie della prima cintura. to di essa si è di impedire, che il braccio si dal tronco, come ancora, che desso si pormormente, o posteriormente sul medesimo.

E' finalmente necessario di aggiungere eziandici cuscinetto sotto l'ascella, affinchè la spalla noi accosti di troppo allo sterno. Questo cuscinetti fissa con due fettuccie, le quali si passano sulla 📢 la dei lato sano i Questa correzione del meto precedente è fondata sullo stesso principio, quello di tenere il braccio aderente al tronco i impedire i movimenti delle parti fratturate, e conseguenza è soggetto ai medesimi inconvenio che si pretendono esistere nell' antecedente . 6 questo inoltre che è più complicato, giacchè richie delle fascie, ch' è ben diffei'e il ritrovare su di mento, mentre poi è molto facile il procurar si decse pici fascie i quali sono quelle, che richieggonsi primo metodo, che non è sicuramente, come h a preteso taluni, soggetto a de' gravi inconvente dimostrandoci la pratica essere esso l' unico 🚚 soddisfa pienamente alle diverse indicazioni, che debbono avere per la consolidazione della fratti della clavicola, non escludendo per altro l'in modo a cui va soggetto l'infermo nel soffrire à parecchio 4

Alcuni Pratici per allontanare questo incomo do hanno consigliato di rinunziare a qualunque sciatura, contentandosi del solo riposo, situari malato supino nel letto col braccio del lato ede appoggiato sopra un guanciale piegando l'antivaccio, ed avvicinando il gomito al tronco, ess'ato go stesso della frattura applicare un ceroto ordema. Si aggiunge a tutto ciò per vieppiù contre la frattura una leggera fascia, che passi somi la spalla, e sotto le ascelle, e si incrocechi estro il dorso. Questo metodo si commenda ance nel caso, che la frattura c'e'la clavicola sia or posta, o complicata con ferita. Si usa anche casi simili ricuoprire la clavicola con un pezzo.

ce la sua situazione, essendo essa ricogrossi muscoli, e mobile in tutti i sensi
meguenza cede facilmente alle violenze esna fratturarsi. Conviene però a questo proservare, che alcune parti della scanola non
le' medesimi vantaggi, e quindi sono più
lle fratture, lo che osservasi segnatamenacromion, che non è difeso dall' imprescolpi esterni. L' angolo inferiore della
ancora esposto alle fratture. L' apofisi
è situata troppo profondamente per esgetta all' azione de colpi esterni eccettuale d' armi da fuoco, i quali casi sono pressoli, in cui accada la frattura di questa

fratture della scapola sono sempre accomda una contusione considerabile, ed esse per solito trasversalmente. Gli effetti di atture sono vari secondo le parti divise, varia direzione de muscoli, che vi si at-Lo spostamento maggiore accade nella fratangolo inferiore, e dell' acromion per

Car TIL

mer a ces. Li min in as "- arrenti. of griss design less hards a section of a second . The Beeffe : droger . e a mene ... de de ce il ST ME I BOR & COUNTRY OF SALES IN firms and and argues a service è facult ( ton the set a miratine at 1000 to 212 the side of the contract of the second of the contract of the ITARIO E SE E TRESTE A REFERENCE OF O pris - la france de l'appende a recons mente dans turned in a figura , one order Life and the same of the according that Fullation of the art and assumption of the colors go, cove is caracter to an are one county The court seems were much them a most the a security was falled a first warmer care travere e la grama o la cofficia a d d sa è que a comi aprima punaba de essende Cesami samuta print problemagente.

Le fratture crita surpeta sono più per per i sintomi, che l'accumulgimmo di qui no per se stesse. La contussone è il sinto ordinario, ed il più grave, essendo questure per so ito accompagnate da gran contiche viene prodotta da co pi violenti, che ti riamente richiadonsi per fratturare un'osso conerto di muscoli come è appunto la scapi ascessi sotto di essa, ed ancora i strati petto poisono essere le conseguenze della fo tusione, che accompagna le fratture della fo

Il metodo di cura deve esser vario a della frattura, e segnatamente secondo la paosso, dove essa esiste. Nelle fratture longli della scapola, come ancora nelle obbliqui cessario tenere i pezzi a mutuo contatto cocinare il braccio al tronco, e tenerlo in qui tuazione per mezzo di una fasciatura circo DELLE PRATTURE.

puak real ancora il vantaggio di comprimere la scites stessa, e quindi impedire lo spostamento de pui, come altresi di contenere in sito le comprinc bignate in liquori attonanti, e risolventi, out solitare la riunione delle ossa divise. Un in ta taggio poi di questo apparecchio si è queld'inpedre i movimenti della spalla, ed i mode baccio indipendentemente della scapola . Se e s fratura si ritrovi nell' angolo inferiore dell' su, ma é possibile opporsi all'azione del mu-Torna dentato, che tende a trasportare in baso do avanti la porzione d'osso separato, per-- i messario portare tutta la scarola in questo td a tal fine addurrà il braccio in questa more, onde si muova sul medesimo l'intera wate. Portato il braccio in dentro, in avanti, a basso devesi mantenere in tale situazione con a n'attata fasciatura procurando, che il antibrace resti sempre nello stato di flessione, e manteneno stmiffesso con una fascia fissata sulla spalla op-

Melle fratture dell' acromion il muscolo Deltoporta in basso quest' apofisi, ed all' opposto kapola viene tirata dal trapezio, ed angolare. veno caso è necessario di sollevare il braccio turando di riporre l'acromion nella sua naturainazione per mezzo del capo deil'omero, che e a portarlo in basso, ma siccome potrebhe il etto movimento elevare tutta al scapola , senza poi l'acromion tornasse realmente al suo sito, nello stesso tempo premere sulla scapola stesade portarla ad incontrare l'acromion separamantenere il braccio elevato, e la scapola desono le due indicazioni da aversi in mira nell' cazione della fasciatura nel caso di frattura dell' non, e sarà parimenti indispensabile di far sostenere il braccio, e spingere in basso la scapola nei cambiar l'apparecchio, che trattandosi di fascie di grande estensione facilmente si scompone. Nelle fratture den'apofisi coracoide, e del capo della scapola, le quali però sono ben rare, con-

verrà usare all'incirca lo stesso modo.

Le fratture dell' acromion attesa la forza notabile de muscoli, che tendono a dividerlo dalla scapola stessa sono di cura più lunga dell'altre fratture di quest' osso, e di quelle delle altre ossa, giacchè se si togliesse l'apparecchio prima del tempo potreble la forza muscolare riprodurre nuovamente la frattura. Non è poi qui necessario l'avvertire, che ai rimedi locali debbono unirsi ancora i generali. Siccome abbiamo già detto, che le suppurazioni, stravasi, e simili sintomi sono la conseguenza di queste fratture, così è necessario prevenire tali accidenti col regime antiflogistico; formatosi poi l'ascesso sarà necessaria l'apertura, e desso abbia luogo sotto la scapola potrà ricorrersi eziandio alla trapanazione dell'osso.

La frattura del braccio non è delle più communi attesa la mobilità somma dell' osso dell' Omero, il quale è per conseguenza più soggetto alle lussazioni, che alle fratture. Le fratture dell'osso dell' omero distinguonsi secondo il luogo, che occupano, e principalmente si dividono in fratture del colio dell' omero, in quelle delle sua estremità inferiore. Le fratture del collo dell' omero somo quelle, che accadono nella parte superiore del medesimo, e chiamansi fratture del collo dell' omero impropriamente, giacchè per solito la frattura ha luogo al di sopra dell' attacco del muscolo pettorale, e gran dorsale. Non è però impossibile che abbi. luogo ancora una vera frattura del collo

DELLE FRATTURE. 207
nero in seguela di una ferita d'arma da

intomi, che seco portano le fratture dell' muno a seconda del luogo, che è frattuele del collo dell' omero così dette sono sci.i a riconoscersi, la grossezza del mus-Moide rieuoprendo tutta l' articolazione, ne viene, che può facilmente confondersi Assazione di quest' osso, ma in questa l'asomion forma un risalto, quando che nel-🔼 di cui parliano, la spalla gode della in ità naturale. Si osserva inoltre nella fratmobilità maggiore, che nella lussazione, pra si sente mia «pecie di moto accomu crepito sotto il capo dell'omero, giaccte inferiore dell' osso viene portata all' dai muscoli, che vi sono attaccati, allora de portato all'infuori. Due segni ancora guere la frettura di questa parte dell'ola immobuità del capo di esso nel temsi fa muovere la parte inferiore dell'osso sciamento, o almeno la mancanza di alo del braccio, che suole accompagnare la

fratture del corpo dell'osso se desse siainserzione del deltoide i pezzi restano
r l'azione de muscoli bicipite, e tricipiancora i frammenti non sono discostati
e la frattura abbia luogo nella parte inl medesimo. Se però dessa sia supra l'inel Deltoide, ed abbia acquistato nel fordirezione obbliqua il pezzo inferiore sail superiore. Le fratture dell' Omero
no nella sua parte inferiore vicino i conne non siano tanto difficili a riconoscerquelle del collo del medesimo si posso-

no per altro sile volta confondere con le dell' Una si cire ngue però molto osservi il canciamento di direzzone dell' megnandianta che u sente nell'estres mero, la crepetazzone, il dolore, la emoti.

Per enello appartiene ai pericolo di ra dell'Onero, qualora dessa interessi quest'osso, la maiattia è ordinariamento conseguenza, e guarisce facilmente pi dagli accidenti, che possono alle volte gnaria. Il pericolo però cresce sempre tura esista in una delle estrenata dell'ost to più è dessa vicina all'articolazione ta tura è più grave. In questi casi può a gere l'ancialosi, poò ancora la frattura un callo mal formato, che poi impedi vimenti stessi dell'articolo, come anci le conseguenze può esserne la lacerat parti, e quindi l'infiammazione, la sup

Circa il metodo di cura delle fri Omero è di mestieri distinguere la loro la fruttura sia semplice, ed esista nell osso non ne è difficile la cura. Il mig di ridurla si è quello di praticare l'est la contro estensione facendo tener ferm to la spalla per mezzo di un assistente sti situato alla parte opposta della fratti ti le sue braccia una anteriormente su malato, e l'altra posteriormente sul don desimo. Un secondo assistente poi prent te inferiore del braccio sui condili dell' lo tirerà in senso opposto. Il Cerusica lato del braccio offeso farà con le manine dell'osso fratturato, e si conoscerà a duta quando il braccio è ritornato alla si

DELEE FRATTURE. mased alla sua natural direzione, procuranmaimente, che il condilo esterno dell'omeaponda alla parte più elevata del grosso della Misotta la frattura deve applicarsi la fascia, is ga 7 a 8 braccia, e rotolata da un sol u pone nella palma della mano una quantità ació servano d'appoggio per sostenere la sa e fatta poi chiudere la medesima si anfacia principiando dalle dita, e continuansuarmente sul.' antibraccio fino all' articola-🕏 cubito - Arrivata a questo punto la fascia legie l'antibraccio sul braccio, e si contimolgeria circolarmente sul braccio stesso so di fare due, o tre giri sul luogo della hovvero questi si fanno prima con un' alpu fascia. Quando si è giunto con essa fispalia si debbono collocare le stecche in nuquattro, le quali saranno formate di legno o meglio ancora di latta. Queste si appliintorno il luogo della frattura alle quatdel braccio che se non sarà molto grosesteranno soltanto tre. Si faranno sostenewesime da un assistente, ed il Professore con la fascia i giri intorno il braccio, e i a ricuoprire le stecche, e mantenerle nel o, avvertendo di ritornare fino al cubito, libraccio, e di non stringerla troppo nei e non produrre una dolorosa compressione. ondizione indispensabile per la cura di queara, specialmente per i primi giorni, che sia applicata non solo sul braccio offeso, a sull'antibraccio, e sulla mano, giacche ascia questa precanzione atteso lo strinche fa nascere la fasciatura nel braccio dehe volta impedita la circolazione libera nelle parti sottoposte alla frattura, e dal

ristagno de' medesimi nell' antibraccio, e nella mano possono prodursi de' gonfiori edematosi, che fumandosi nell' articolazione, ed addensandosi i fludi in essa contenuti possono dare origine ad una falsa anchilosi. Tutta questa fasciatura deve assere

imbevuta in un qualche fluido risolvente.

Applicato l'apparecchio si sosterra la parte offesa o con un cuscino se il malato resta nel letto, ovvero con una sciarpa se desso sta in piedi. lo che forse è riputato molto meglio meno che i primi giorni , e se non esistano sintomi gravi . I 'anparecchio non si rinnoverà, che dopo cinque, o sei giorni, ed in seguito anche più di raro se non sopraggiungono accidenti, che obbligano a togheno. Siccome poi in questa frattura forse più , che in ogaaltra è facile a sopraggiungere la falsa anchilosi nei laticolazione coll'antibraccio sarà ben fatto di faresguire de' moti all' articolazione, onde impedire la rigidezza della parte. Per quello appartiene ala cora universale, ed interna in casi di frattura dell'orto ro ci riportiamo a ciò che abbiamo detto parlando delle fratture in generale.

Lo stesso metodo, che abbiamo esposto per la cura delle fratture del corpo dell'omero ha ezimità, osservando però a'cune modificazioni partiblari. Se la frattura esista nel collo dell'omero, is stecche soddisfano completamente al numero di tre, ma non è sufficiente la fasciatura proposta nelle i atture del corpo stesso dell'osso, essendo necessato adoperarne una simile presso a poco a quella, che abbiamo proposto per la frattura della clavico a l'oggetto della quale si è quello di opporsi ai movime ti del braccio, procurando, che esso non si discosti dal tronco, e così si viene ad impedire che le parti fratturate si muovano dalla loro giusti

DELLE FRATTURE.

cio mancando nella parte superiore dell'osto la sufficiente lunghezza, ed essendo sipo profondamente per poter esser manble nella necessaria posizione. Gioverà la questo oggetto il riempiere esattamendell'ascella con un cuscinetto, o con delte impedire l'accostamento della parte in-

l'osso dell'omero al tronco.

ta poi la frattura dell' omero trovisi vindili, o siano i condili fratturati essi memalattia è assai più grave, e porta seco l'anchilosi falsa. Alcuni propongono in di tenere il braccio in una estensione, asa direzione dell'antibraccio, onde forne una sola linea, ed indi circondare l' arcon deile steeche mantenute da una fae dalle compresse, che suppliscano alle me dell' articolazione. Questo metodo saero il più shrigativo, se non fosse sognar seço l'anchilosi dell'articolazione del quindi sarà meglio servirsi dell' ordinaara, che di sopra abbiamo indicato tentibraccio piegato nella stessa maniera. Se solutamente necessaria l'applicazione delsopra l'articolazione molti hanno propomare delle stecche a cerniera, onde pocare restando piegato l'antibraccio, ovssono mettere quattro piccole stecche aloferiore del braccio, e quattro simili alla riore dell'antibraccio, situando por la sotura. Le fratture del braccio complicate trattarsi secondo le regole generali già

braccio è soggetto alle fratture ugualmenbraccio, ma essendo questa parte comcontinuamente per l'azione del quadrato, e pronator rotondo. Sarà quindi miglior consiglio, che le due prime stecche accennnate siano di qualche linea più larghe dell'antibraccio, affinchè i giri della fascia non agiscano sulle parti laterali del medesimo. Applicato l'apparecchio si collocherà il braccio nolla sciarpa, e si terrà fisso in modo, che il malato possa anche alzarsi, e camminare per tutto il tempo della cura.

Per mantenere lo spazio interosseo, e quindi conservare i moti di pronazione, e supinazione si rinoverà l'apparecchio ogni settimana, procurando sempre di rispingere, e contenere i muscoli nel detto spazio per impedire il ravvicinamento delle ossa. Se la frattura è semplice si code ordinariamente la riunione nello spazio di 324 o 40 giorni. Nel caso poi di fratture complicant necessario, che il malato sia sempre in letto, elli usi una fascia a bende separate, facendogli tentre l'antibraccio appoggiato sopra un cuscino nello san di pronazione. Se gli accidenti, che complican) a frattura durino molto tempo producono il ravionamento delle ossa fra loro, e quindi la perdita ta moti di pronazione, e supinazione. A quest's getto è necessario di applicare al più presto per sibile l'apparecchio di sopra accennato con le in che, e compresse. L'ingorgamento della mano asse pagnato da flitteni, o vesciche, che accade me volte in conseguenza della fasciatura si cura signi do la fascia , aprendo le flitteni , e medicando la pa te con qualche digestivo.

La frattura del raggio è più frequente di la del cubito, giacchè oitre l'essere esso espo fratturarsi per i colpi esterni portati direttan sul medesimo, è soggetto ancora a rompersi, me si dice per contro colpo, per gli urti, ch

DELLE FRATTURE. 213

remone. la quale si farà piegando l'antibraccio d'epilo retto sul braccio, e facendo prendele to da due assistenti in senso opposto. Uno en moè prenderà la mano del malato, e se si promedio ancora le stesse estremità inferiori dell' entrane e l'altro terrà fisso il braccio o l'escuit superiore dell'antibraccio facendo la conle tressume. In questo tempo il Professore riporle sia nel loro sito naturale procurando di simiche i muscoli nello spazio interosseo, lo che

musce essai facilmente.

re mantenere poi la frattura nella sua posi-"t due indi applicarsi l'apparecchio consisten-- ne compresse piuttosto lunghe, e graduate to che siano più larghe dove toccano l'ar-14. Questo si otterra formando le medesi-" ta solo pezzo di tela della lunghezza dell'an-Non-e ripiegato sopra se stesso, diminuendo aut la larghezza della piegatura. Queste comni uranno secondo il solito bagnate con qual-1 aoce attonante. Sopra le compresse si appli-1 ma fascia circolare, che principi a formare vue giri sul luogo della frattura, ed indi vaoccadendo fino alla mano, dove si circondi il strpo lascuando fuori il pollice, e si risalisca 'mo an' articolazione del cubito. Fissate in quesazera le compresse si pongono due stecche e quanto l' antibraccio alle due facce del mee ritornando con la fascia sopra le steco alla mano si mantengono nella loro natu-Psizione - Molti Autori consigliano di porne -tre lateralmente all' antibraccio, ma queste socando alcuni pratici più proprie a produrre estamento delle ossa, che ad impedirlo, giacin favoriscono esse, che a procurare il ravviento dell' nina, e raggio, cosa a cui tendono

guardo alla larghezza, ed accostarsi all' ulna stessill metodo di cura conveniente nelle fratture del
rangio si e il medesimo, che quello proposto nella
frattura dell' antibraccio. Deve soltanto avvertirsi,
che l'estensione sia determinata principalmente sul
raggio, al quale oggetto si procurerà di scostare
all' infuori il frammento inferiore. Il Professore deve
avere in mira di impedire l'avvicinamento del raggio
all' ulna, e questo stringendo i muscoli per mezzo
delle compresse per spingerli, e mantenerli nello spazio interosseo, onde conservare il medesimo. Nel timanente si osserveranno le stesse precauzioni, che abbu-

le fratture dell'ulna sono meno frequenti che quelle del raggio, ed hanno luogo ordinariamente per un colpo portato direttamente sull'osso, overo per una esduta nella quale venga percosso il resimo contro una resistenza. La maniera di riconscere questa frattura non varia punto, da quella indicata per la frattura del raggio. Il metodo di cura è parimenti lo stesso avvertendo bensì di duiggere l'estensione sull'ulna, e si dovrà parimenti procurare d'impedire il ravvicinamento delle ossa. In tutte le fratture poi dell'antibraccio è necessario fare eseguire al malato dei movimenti per impedire l'anchilosi dell'articolazione del cubito.

mo accennate parlando della frattura dell'antibració.

Le fratture dell' Olecrano quantunque proprimente possano considerarsi come fratture dell' una meritano tuttavia una particolare attenzione. Quest apofisi ha molta analogia con la rotula riguardo le funzioni, che ambedue esercitano, ed i muscoli, che ci si attaccano. L'olecrano si rompe ordinariamente nella sua base, e le fratture del medesimo sono ora prodotte dall'azione stessa de muscoli estensori dall'antibraccio, o sia del tricipite, il quale estendendo con forza l'antibraccio produce la frattura

DALIS FRATTURE. no, ed ora accade la frattura di questa con violenza esterna, che percuota il cuero per una caduta sopra detta parte. Il più costante di questa frattura si è quelpende dall'azione del tricipite, il quale n alto il pezzo di ojeccano fratturato, d'articolazione del cubito un vuoto nelterna, che è maggiore quando l'antibracto, di quello che quando è esteso. L'oleal di sopra de' condili, ed è mobile rel'ulna. Da tutti questi segni si vede, difficile il ravvisare questa frattura se puka una violenta contusione, che ne renno chiara la diagnosi, la quale però samente sicura dopo dissipati i sintomi in-

durre la fratteura dell' olecrano fa di mene la parte fratturata a contatto dell'osa, mantenerla nella stessa situazione, alla forza del tricipite, che tende cona portarla in alto. Si deve a questo ogndare l'antibraccio con una fasciatura mee stretta, e facendo in seguito stendere o sul braccio si spinge l' olecrano in basa contatto dell' ulna estendendo la pelto si fa passare un giro di fascia dietro e sopra del medesimo, indi un altro di alternativamente in modo, che l' olefissato nel suo luogo. Si continua indi fino sul braccio. Ciò fatto ponesi una ssita nell'articolazione del cubito, e si arte interna del medesimo una lunga stecorte, che si fissa poi con de' giri della quale deve discendere dall' estremità subraccio fino alla mano. In questa maimpedita ogni flessione dell'antibraccio.

CAPO XIX.

220 zione della falange, e secondo i più moderni ci alla disarticolazione del dito nella sua umore estremità dell'osso del metacatro.

bra le fratture delle estremità inferiori ma, che si presenta ad esaminare si è que femore, che è molto soggetto alla medevina a la sua lunghezza. Esse possono essere o nel su o nelle estremità dell'osso; noi però non par mo qui di quelle del suo collo, di cui trans sep. ratamente in appresso, e discorrerenno un tanto di quelle del suo corpo, dell' estrenità i riore, e della superiore. Le fratture del femet sentano molte varietà, ed attesa la gran coe forza de' muscoli al medesimo appartenenti cede quasi in tutte un' discostamento de fran ti che può accadere in moltissime direzioni. le fratture obhaque, e non sempre nelle trail li i pezzi si soprapongono, e la coscia si acos In generale presso che in ogni frattura della o il pezzo inferiore è quello, che suole esser t all' insù , se pure non si eccettui la frattura accade immediatamente sotto il piccolo trocan giacché allora il psoas, e l'iliaco, che ivi raccano tirano l'estremità del frammento supo in alto ed in avanti, ed ivi forma un tumore. è poi molto difficile il riconoscere le fratture coscia, giacchè la deformità del membro, il raccorciamento, il cangiamento di direzione, la minenza dei frammenti delle ossa, l' impo-si de' movimenti, il dolore, il crepito etc. non la no alcun dubbio sulla malattia. Queste frattin no poi molto gravi, e di cura difficile attesa la 6 tità di muscoli, che impediscono di manteneri sito i frammenti, e quindi richiedono molta zione per la cura. Il metodo più adattato è il seguente. Il n

exercer posto in un letto non molto largo, ate di matarazzo piuttosto duro. La testa saasseta da un semplice cuscino, ed il letto saavule. L'apparecchio consiste in una quanparacie di tela, tre stecche, compresse, un o tela largo quanto è lungo l'articolo, aipobetti di pulla di avena, e cinque lacci per ete l'apparecchio. Dopo aver spogliato il mao tutta la precauzione possibile si porrà la desa sopra l'apparecchio già disposto nell'orcon cui deve essere applicato, e si passa a riduzione, Un' assistente prende il bacino, erre premendo sulle creste dell'osso dell'ileo. sun'altro afferra il piede, e dopo averlo un preto oblignamente al di fuori lo tira a se direzione. Il Cerusico intanto proguanto è possibile di ridurre le ossa fratla loro situazione. Ciò fatto, e continuanestensione si passa all'applicazione dell'appio. Si pongono in primo luogo ai lati deland due compresse hagnate in un liquore ate e si cuopre il piede, e la gamba con siripresse. Si applicano indi le striscie di fade abbracciano l'articolo dalla parte supedel'a coscia fino alla parte inferiore della . Ciò fatto s' involgono due stecche lunghe Il membro in un panno di lino adattato, e scapo lateralmente alla coscia fratturata riemlo spazio, che esiste fra esse, e il articolo occhetti di pulla di avena spingendo la menelle parci' dell'articolo, che sono depresin la pressione sia da percutto uguale. Si apseguito una terza stecca nella parte anteella coscia, che si estenda dall'inguine alla e si fissa il tutto con i lacci situati a disquali. A.cuni alie steeche sostituiscono i canali, che nella maggior parte de' casi poi sere vantaggiosi ritenendo l' articolo più s te, onde i frammenti delle ossa sono n getti a discostarsi fra loro. Riguardo po scie sembra in questo caso preferibile la sì detta a diciotto capi , che consiste in a scie di tela lunghe poco più della circonferi coscia, e che sono unite l'una sopra l'ale do che la porzione della striscia superiori poco ricoperta dall'inferiore, e vadano ai duatamente credendo in lunghezza. Con sciatura posta sotto il membro si potrà ogni volta il medesimo senza passare la to l'articolo, ed evitare sempre più il pe scomporre i pezzi. Alcuni Pratici preferisco sta la l'ascia circol, re perchè ritiene vieppi a mutuo contatto.

La cura interna del malato sarà que è accennata trattando delle fratture in L'apparecchio deve essere rinnovato ogi giorni, e più spesso ancora se arrechi al paziente. Dopo i 40 giorni se il calle ficientemente solido si potra togliere l'app e sostituire al medesimo una semplice fasci colare. Nelle fratture oblique del femore do accennato è poco sufficiente ad ottene rigione, attesa la facilità, che hanno le ossi porsi, e quindi si rende necessaria l'ester tinua, di cui si parferà in seguito. Ne' bam l'apparecchio consiste in una fascia circolari tro stecche, ma è necessario ricuoprire I chio con una compressa a più doppi, cli nova ogni giorno per impedire, che le di feccie non obblighino a cangiare l'appare me anche in essi si può fissare niù stabilme colo, passando due o tre striscie di tela

DELLE FRATTURE, 223

eguae sopra l'apparecchio encite al materasso. le conditi si conditi si applicare una compressa nella cavità del po-" x impedire, che i muscoli gemelli non roco i frammento inferiore. In quelle poi, nelmas è naccato il gran trocantere applicasi una pressa sul medesimo per mantenerlo in sico. In 'tie fratture dell' osso del femore certamente 1 bine attendere circa 50 giorni prima di toresponecchio avvertendo però di porre in 11 retodi altrove accennati per impedire la and desi, che spesso ha luogo nel giuocchio. 16 ano di sopra accennato, che le fratture 200 del femore meritano una attenzione para succhè nella cura debbono essere per alregardi trattate diversamente dalle fratture atte parti dell' osso medesimo. La frattura 60 del femore può esistere in vari luoghi so, e può ancora essere accompagnata dalla del gran trocantere, e nei bambini può di questa accadere la disunione dell'epifisi. con predisponenti alla frattura del collo del sono le malattie, che attaccano principalmen-0552, i vizi cancerosi, la necrosi, la rachitimorbo venereo, come ancora l'età avanzata le fratture del collo del femore sono per lo psserse, e quasi mai obblique mo to più perecadono ordinariamente per controcolpo, e prodotte da una percossa sul gran trocantere, va caduta sui piedi. Questa specie di fratsempre congiunta allo spostamento delle osche però può nascere anche qualche tempo quita la frattura, ed è minore nelle frattuaccadono entro l'articolazione stessa, per la , che il ligamento orbicolare contrere i fratturati. Lo spostamento dei frammenti d'osso può accadere tanto secondo la lunghezza quanto giusta la circonferenza del medesimo. In questo caso oltre l'accorciamento del membro, il ginocchio, ed il piede care volte trovansi rivolti all'indentro, ma quasi sempre voltati all'infuori, ed il peso del piede stesso è quello, che produce questo effetto.

Si può confondere la frattura del collo del femore con la lussazio e del medesimo osso. Per non
cadere in equivoco devesi riflettere alle cagioni della
malattia, ed ai segni diagnostici. Questi sono il
crepito, che si sente al momento della caduta unito all'impossibilità di alzarsi, il membro fratturato è
più corto, ed il ginocchio, ed il piede sono voltati all'infuori. Per mezzo dell'estensione si può rendere facilmente a'l'articolo la sua dimensione, e da
rezione, lo che non è così facile in caso di lusuzione, ed in questi movimenti si sente molte vote il crepito de'frammenti delle ossa, e finalmente
non potrà il malato elevare tutta insieme l'estemità inferiore.

Le frature del collo del femore sono da nei ti credute assai pericolose, producendo degli scensi i fistole, e che portano seco necessariamente clandicizione essendone impossibile la riumon. Altri por sono di opinione, che queste frattuta niente differisci no dade altre. Quello, che può ossi di certo si è, che nei vecchi è la riunione soi differie, e spesso impossibile, negli altri casi pen la difficoltà della riunione che si osserva, e la codicazione, che spesso ne siegue dipende forse portosto dai metodi curi tivi poco adattati, che si perano, giacchè con de' mezzi bene indicati si tiene la riunione di questa frattura come di qual dehe altre ossa, con la sola differenza, che cura sarà molto più lunga, e le cagioni, che

CHILL COLOR DE SENDITAMENTA SANTIFICAÇÃO SANTIFICAÇÃO DE SENDITAMENTO SANTIFICAÇÃO DE SENDIFICAÇÃO SANTIFICAÇÃO DE SENDIFICAÇÃO DE SENDIFICAÇÃ wiore della gamba, che deve essere tirato sustente, ed un' altro simile si pone nella della coscia sana, che passando sopra il lo stesso lato serve per tenerlo fermo, e nare la contro estensione. Nella riduzione primo luogo riporre il membro nella sua et, ed in seguito nella sua direzione naando il piede al lato opposto, in cui rise i muscoli si contraggono fortemente, ramente succede, si sospenderà ogni tensi porrà l'apparecchio delle fratture del l'osso adoperando il regime antiflogistirendendo la cessazione di tale accidente, rare nuovamente la perfetta riduzione colmetodo.

mantenere le ossa in contatto si richiede nogo una posizione adattata. Questa consisere la gamba estesa sulla coscia, e la bacino. La posizione accennata deve estata per mezzo di un apparecchio convelti sono i metodi proposti a quest' ogusata la fasciatura così detta a spica, si

li al malato in una cura, che riesce ordinariamente assai lunga, e di produrre nell'articolo delle infammazioni, lacerazioni, escare cancrenose, e perfore l'esfotiazione de' tendini.

Questi riflessi hanno tanto spaventato alceni Pratici, che hanno rinunziato alla estenzione contnua della coscia ne' casi di frattura del collo dellemore. Varie sono le opinioni de' moderni su quevo argomento; ma i migliori Pratici convengono, che qualora il malato possa senza grande incomodo sotfrire l'estensione continua, sia questo metoco meferibile ad ogni altro. Nel caso opposto por casbiamo contentarci d'applicare i apparecento miceto, oppure i canali, che acoperansi nelle fratture del femore, giacche in questi casi si ottiene anche la riunione sebbene l'articolo rimanga sempre più outo. Per mantenere l'estensione continua si sono de maginate varie macchine, ma il tutto consiste a rocurare, che il piede resti continuamente tirato all' agiù, mentre il bacino resti fisso, e questo più diteners: tanto per mezzo di un'apparecchio, colunle venga il piede tratto verso l'estremità infi di un'asse, la di cui estremità superiore sara punto di appoggio al bacino, quanto ancora fissi do il piede alia parte inferiore del letto, m il bacino viene raccomandato alia parte supcom di esso per mezzo di un telo di lenzuolo, n » gamano, che passi fra le coscie, e si annous sort l'ileo del lato sano.

Sembra per aitro preferibile il metodo di condare tutto l'articolo di varie striscie di tei parate, le quali colla loro compressione si opengano alla contrazione de' muscoti, per indi appre due forti stecche larghe due pollici, e la più dell'articolo, in particolare quella, che co collocarsi nella parte esterna di esso, onde fissa

do il piede, ed il bacino alle due estremità di questa, quali saranno finestrate, e tenendola fissa superiormente colla sottocoscia, ed inferiormente con fasciatura appropriata e compresse, che si adatteranno unitamente ai lacci, e cuscinetti in tutto l'arto, anche per l'altra stecca, si viene in tal modo ad ottenere una continuata estensione senza obbligare il malato ad una immobilità incomodissima, come accade nel caso, che venga fissato il piede, ed il bacino al letto stesso. Sarà poi necessario visitare spesso il malato per osservare se l'estensione è nello stesso stato. I topici sono inutili, gracché prima di applicare l'estensione debbono essere dissipati tutti i sintomi locali coi mezzi altrore indicati. La dicta del malato sarà tenue se esistano delle complicazioni, in altro caso si deve cercare di mantenere le forze del medesimo.

Srecome le fratture del collo del femore sono più lente a consolidarsi, che le altre, così è necesurio di non togliere l'apparecchio prima dei due 
cesi, e di non fare alzare il malato prima dei tre, 
totendo facilmente fratturarsi di nuovo l'osso non 
incora bastantemente consolidato. Neile fratture del 
tollo del femore la falsa anchilosi accade più diffi-

ulmente, che nelle altre fratture.

La frattura della rotola, è per ordinario trasversa, e più o meno obbliqua, di rado perpendicolare, e può questa frattura esser prodotta dalla contrazione violenta de' muscoli estensori della gamba.
Nele cadute all' indietro, nel salto, ne' moti convulaivi, ed in altre simili circostanze può anche aver
luogo la frattura della rotola. Le cadute sui ginochio sono una cagione non meno frequente di quea frattura quando la rotola percuote sopra un corduro, giacchè nella flessione della gamba non è
sia sostenuta nel suo mezzo dalle ossa sottoposte,
che lasciano un vuoto fra loro.

228 CAPO XIX.

Nella frattura della rotula i pezzi fratturali gono allontanati per la forza, con la quale il mento superiore è tirato dai muscoli estenso la gamba, e questo allontanamento è maggiori la flessione della mec'esima, a cui resta fisso il mento inferiore. Questo discostamento de'frati rende facile la diagnosi della frattura cella la. A questo segno poi si unisce la caduta e

ziente senza potersi rialzare.

La possibilità della riunione nelle fratti quest'osso è stata richiamata in dubbio da molti tori di Chirorgia, e quindi essi credono miglia todo il lasciare la frattura senza tentarne la riulla quale secondo loro è impossibile, ed il prarla produrrebbe l'anchilosi. I più recenti seri sono però di sentimento, che la riunioni rotella sia possibile come quella delle altre siegua dessa pel contatto immediato de' frama ovvero per mezzo di una sostanza intermediai vada a poco a poco formando, e che qui metodo più adattato sarà quello di procurare inione della frattura, molto più che i'anchilosi di luogo se non si tenga l'articolo immobile più di lo è necessario per la consolidazione della mede

Se dunque si voglia procurare la riunto frammenti della rotola, sarà necessario teneri ni fra loro più che sia possibile, giacchè vel altrimenti a formarsi fra di essi una sostana accrescerebbe di molto la lunghezza della rote renderebbe difficile il camminare. Siecome li tura della rotola e ordinariamente accompagni sintomi inflammatori, è necessario dissiparli di curare la frattura stessa, e ciò si ottiene con la cura profilattica, che consiste nell' us refrigeranti per prevenire l'infiammazione, e nella cura antiflogistica se dessa sia già come

Dalle FRATTURE.

229

I sintomi inflammatori cedono conforme l' uso al metodo antiflogistico se sia adoperato a tempo, e con essical, se però essi continuano per qualche tempo s' insisterà sul metodo debilitante, e seguatamente sui salassi. Qualora però non sia possibile dissipare i sintomi inflammatori in 20, o 30 giorni e inutile applicare qualunque apparecchio, giacchè si è già formata la sostanza, che deve riunire la rotola, ed il malato non potra camminare senza appopgio su di un piano disuguale, allora il Professore non deve avere altro in mira, che di presente l' anchilosi.

Prevenuta, o dissipata l'infiammazione debbonv riunire i frammenti, e mantenerli riuniti pel tempo necessario, onde dar luogo, che si renda solida la sostanza nuova, che si forma. Per ottenere queste indicazioni si farà estendere la gamba sulla toscia, e piegare la coscia sul bacino per mettere in rilassamento i muscoli estensori della gamba, e si manterrà questa posizione dell' articolo per mezzo di ciscini. La fasciatura ordinaria, che propongono molu Autori per contenere i frammenti della rotella si la fasciatura chiamata a otto di cifra, ma questa "on comprimendo tutto l'articolo produce facilmente l'ingorgamento dell'estremità inferiore di esso, ed inoltre l'azione di questa fasciatura è insufficiente per contenere in sito i frammenti, mentre eseruna compressione dolorosa sui i muscoli.

Il metodo proposto dai recenti si è il seguente. Si fa tener fermo il bacino da un assistente, mentre un' altro tione elevata l'estremità inferiore. Prendesi in seguito una striscia di tela più lunga, che tutto l'articolo, ed un poco più larga della rotola, e si stende sulla parte anteriore della gamba fissandola con alcuni giri di fascia sulla parte inferiore di essa, e precisamente sul dorso del piede lascian-

Questo apparecchio è sicuramente il m di quanti ne siano stati proposti i ma non è d'inconvenienti, fra i quali annoveresi la con cui si slenta la fasciatura, e quindi ne lo slontanamento de' pezzi, il dolore che es duce, e la pressione non sufficiente, che esercia a quest' incomodi rimediasi in parte col visitari so il membro, e rinovare l'apparecchio. Me tri metodi sono stati proposti per contenere to questa frattura, ma sono tutti più, o megetti a maggiori difficoltà di quello, che all riportato. Da questa difficoltà sono stati indot ti Professori a proporce di lasciare la frattu medesima senza applicare fasciatura di sorte cuna, assicurando, che con questo sistema ne a prevenire l'anchilosi, e non restano in

vato, ma in modo, che formi un piano incl ed il piede sia molto più alto, che la coscu DALLS FRATTURS.

231

movimenti dei ginocchio, ma per quello rignazda l'anchilosi si può tener lontano facendo eseguire dei moti all'articolazione dopo venticinque, o trenta giorni, ed i movimenti del ginocchio restano sempre più difficili, che nella riunione dell'osso.

Le fratture della gamba distinguonsi in fratture di ambedue le ossa, in fratture della tibia, ed in que le della fibola. Le fratture di ambedue le osta insteme sono le più frequenti, e diconsi comusemente fratture della gamba, ed accadono ordinamanente verso la metà dell'osso. Queste fratmre sono soggette allo spostamento dei frammenti segnatamente a quello, che accade secondo la loro larghezza, e la gamba presenta una convessta anteriormente. La rotazione del piede può eziandio produrre uno spostamento all'infuori, o all'indentro, ina il primo caso è il più comune.

La diagnosi delle fratture della gamba è una delle più facili, segnatamente se non siano esse nella perte superiore, e vicino all'articolazione del ginocbio, e la prognosi è meno pericolosa di quella delle retture della coscia, riguardando però sempre la

malità della frattura, ed i snoi sintomi.

Per la cura di queste fratture si deve situare i malato in un letto duro, stretto, ed orizontale, ul quale si porrà un cuscino ben lungo, e largo appieno di avena. Sopra di esso verrà situato l'aparecchio composto di tre lacci, un pezzo di tela pradrata, alcune striscie di tela, due compresse, an cuscinetti di pulla di avena, e tre stecche, due averali più lunghe della gamba, ed una anteriore un corta di essa.

Dopo fatta l'estensione, e la contro estensione si applicano le compresse, e le striscie di tela courare, quali possono fermarsi con qualche pund di filo nella parte anteriore dell'articolo per mag-

233

gior comodo, senza la striscia, che le sostimé steriormente, si principia con esse dalla parte i riore della gamba. Può ancora sodisfare a quest getto la fasciatura a 18 capi. Si collocano me tre steeche procurando, che esse comprimano es mente da tutte le parti, al quale oggetto si por no fra esse, e la gamba i cuscinetti accenna sopra. Le due stecche laterali s' involgono nel 20 di tela quadrata, e vengono ritenute con il ci insieme con la terza posta anteriormente la due ossa per mantenere più, che sia possibil spazio interosseo. Lo stivaletto di Pott può a esso mantenere in sito questa frattura. Una fe che passa sotto la pianta del piede, ed increa dosi sul dorso di esso viene fissata lateralmente gamba serve per mantenere il piede nella sa posizione, cosa estremamente interessante, anni vesi coprire il piede con uno de' soliti archiciò il peso delle coperte non lo faccia inclina una parte, o dall'altra. Le compresse situate to il calcagno sono molto dannose, giacche loro co apressione possono produrre un' ulcere cattiva indole, con scopertura d'osso. Il prind generale nella cura di queste fratture deve of di tenere tutto l'articolo in una posizione sent sa , sostenuto però sempre da cuscini adattati . W utile si rende in questi casi la fasciatura a de to capi, che noi già abbiamo esposto di so e che ha il vantaggio di tenere anch' esso se l'apparecchio senza obbligare di sollevare il m bro al rinovare ogni medicatura. Per mantenere ( sta frattura si può ancora far uso delle stecchi nali etc. da qualcuno raccomandati in simili cu stanze. L'apparecchio si bagnerà con dell'acqui te canforata, e si rinoverà ogni settimana almi e dopo 50 giorni ordinariamente il callo è so a sufficienza, che il malato possa principiare a camminare con delle grucce, e muovere l'articolazione, ed allora si sostituirà una semplice fasciatura circolare all'apparecchio accennato. Per quello appartiene ai casi di fratture complicate della gamba, e quello riguarda la cura interna, nulla abbiamo da aggiungere a quanto abbiamo di sopra esposto.

Le fratture della sola tibia sono molto frequenti, ma poco pericolose, giacchè non sono soggette spostamento delle ossa, o almeno questo è poco significante, dal che però ne viene, che la diagnosi di queste fratture è assai difficile, segnatamente se la frattura sia nella parte superiore dell'osso. L'esame delle cagioni, e de'sintomi della malattia possono dar qualche lume sulla natura della medeai na. Per la cura di questa malattia dopo fatta l'estensiene, e riposti i frammenti nel loro stato naturait s'applica nella parte anteriore della gamba una Ompressa stretta, e linga ritenuta da una fascia Greolare, ed indi tre steeche sottili, che si tengon in sito con gli ultimi giri della fascia. Il maeto non dovrà appoggiarsi sulla gamba affetta, e Colte volte sarà necessario applicare la fasciatura che abbiamo di sopra indicato per la frattura della gamba. La frattura della tibia esige presso a po-Tistesso tempo per consolidarsi, che quello abbiamo detto per quella della gamba.

Le fratture della Fibola sono meno comuni, he quel'e della Tibia, e questo accade in virtù della sua elasticità, e situazione, essendo essa meno allo scoperto della tibia, ma qualche volta può produrle una straordinaria abduzione del piede, ed pallora il malleolo esterno è come separato dal reto dell'osso. La frattura più pericolosa della fibosi è quando essa resta fratturata vicino al piese. I cataplasmi emollienti, ed i salassi sono indi-

CAPO XIX.

cati per dissipare qualunque principio d' infiammazione, e gonfiore. Si circonderà l'articolo di fascie separate, e per mezzo di due stecche ben lunghe. e che passino il ginocchio si procurerà, che il piede non si muova dalla situazione adattata. Questa frattura richiede ordinariamente un mese per la formazione del callo non sopraggiungendo ascesso, carie etc. accidenti, che anche esigere potrebbero l'anputazione della parte, fuori di che altro non resta, che muovere il piede, e la gamba per prevenire l'anchilosi. Se la frattura sia lontana dall' articolazione si ricerca l'apparecchio indicato nelle fratture delle ossa della gamba sebbene qualcuno consiglia l'applicazione di una sola stecca sul lato esterno dell' aticolo, escludendo l'interna, come inutile, senza omettere le debite cantele per conservare lo spizio interosseo, benchè ciò non sia tanto interessant come nell' antibraccio.

Le fratture dell'ossa del piede richiedono l'istersa cura, che quelle delle ossa della mano. Una frattura però, che merita particolare attenzione si è quella del calcagno. Queste fratture sono poco frequenti attesa la solidità dell'osso, e la di lui situazione. Può rompersi il calcagno per la contrezione violenta degli estensori del piede, ma questo causa è più rara nel calcagno, che nell' olecrano, e nella rotola essendo esso più forte di queste de ossa. Queste fratture accadono ordinariamente ndla caduta sulla pianta del piede, essendo esso 🗷 estensione. Il malato sente un crepito nel calcagao; sopraggiunge il dolore, che si aumenta ne' moti del piede, l'infermo non può stare in piedi, nè camminare, ed il calcagno si gonfia, la porzione del medesimo, a cui si attacca il tendine d'Achille diviene mobile, e si osserva qualche volta, che i pezzi sono separati fra loro, cosa però ben difficile a ri

ascoli gemelli, e solare. Per mautenere ela detta situazione sì può far uso delcosì detta di Petit, oppure si prende ben lunga, che dal dorso del piede si sotto la pianta, e si fissa ivi una lunstriscia di tela con alcuni giri. Si stene, e si porta la lunghetta, e la fascia pumba fino al poplite, dove si ferma con fandone alcuni prima, e dopo ripiegando di tela, e richoprendola colla fascia ivi l'applicazione. Questa striscia deve esniù, che sta possibile. Sarà bene ricuote offesa con una compressa, che si somezzo di una piccola fasciatura a 8 di ecessario riempire con delle sfila le caimangono lateralmente al tendine di Achilesti meno compresso, che sia possibile. questo modo la frattura guarisce in 30, , ed ordinariamente senza accidenti. Dotempo si potrà togliere la fasciatura, che re incomoda, ma si dovrà porre attenziopiegare moito il piede, conie ancora a non nolto appoggiandosi fortemente sulla punaltrimenti sarà facile, che la frattura tore sichiodendosi molfo tempo per la

## CAPOXX.

## DELLE LUSSAZIONI.

Sotto il nome di lussazione intendesi in gia la variazione rispettiva, che accade porti naturali delle ossa, e questo può na to quando la testa di un' osso esce dalla stinata a contenerlo, quanto se le superficiari di due ossa più non si corrispondant tori distinguono le lussazioni in complete, plete, chiamando complete quelle, nelle qualicione accennata è totale, ed incomplete nelle quali essa non è che parziale, ed al perficie articolari si toccano ancora per qua to delle loro cartilagini, ed a queste luse complete non sono soggette, che le artice ginglimo, nell'articolazione all'opposto per si la lussazione è sempre completa.

Oltre questa divisione generale delle ni ve ne sono delle altre non meno inter osservarsi nella pratica, vale a dire riguare cie di articolazione, che è affetta, e la dire condo la quale è lussato l'osso, che vica sificare le lussazioni in interne, esterne, anteriori, superiori, inferiori etc. Una distinameno interessante si è quella, che riguare po di essa, giacche le lussazioni invecchi infinitamente più difficili a ridursi, che centi. E' parimenti da distinguersi la lussaz plice da quella complicata con altri sintor ferite, fratture, contusioni etc. che ne posto variare la prognosi, e ritardare la cura lattia.

Quello però, che merita molta consiper parte del Cerusico nell'intraprender

ma. Le cagioni occasionali interne delle sono il gonfiamento delle cartilagini ar-I raduno della sinovia, e le forze muscorimo caso la lussazione accade a gradi, o si fa in un momento. Le cause occateme principali sono i colpi, le cadute etc. queste cagioni agiscano, si richiede, che la venga portata in una direzione obbliqua I, in cui s'articola l'osso, altrimenti il rno altro non farebbe, che portar con fordell'osso contro la sua cavità articolaarticolazioni a ginglimo la lussazione è dalla sola violenza esterna, ma nelle arl'orbicolari ci si unisce sempre l'azione de' ielle lussazioni poi di qualunque genere mpre una distensione, o lacerazione più, tande delli ligamenti, o delle capsule, lo facile ad intendersi.

molto dissicile il riconoscere l'esistenlussazione. Conviene però osservare, che or parte delle lussazioni rincontransi molmuni alle fratture, ed alle contusioni. I

CAPO XX.

lontano dall' osso lussato, e non sulli mo non si viene a promuovere l' irrita trazione de' muscoli allo stesso osso contraendosi verrebbono ad impedira dell'osso lussato, o almeno di molto rit di sembra, che debbasi questo metodo che per la ragione che quanto più la plica l'estensione della parte lussata, ga è la leva, e per consegnenza tanti fetto si ottiene. Nè deve temersi chi zioni intermedie vengano a soffrire da sione, e consumare porzione della fita, giacchè i muscoli stessi rendono lazioni solide abbastanza, e formano tinua.

Vi sarebbero per altro delle ragii ci ad abbracciar il primo metodo. El la forza estensiva sopra il carpo, in oct sazione dell'omero, l'articolo deve m steso, ed i muscoli, che dell'omopla ali'antibraccio vengono stirati, e pet si contraggono alquanto prima di rendi pongono alla facile riduzione, appora lore; al contrario si evita questo i col primo metodo, potendo far tenen l'antibraccio, e per conseguenza in a muscoli bicipite, e tricipite.

Qualunque sia il punto, ove si il estensione, è miglior metodo serviri ti capaci, l'azione de quali può regol che qualunque macchina, che se esen ne troppo forte può lacerare ancora à i tegumenti senza ridurre la lussazione care molti assistenti ad un articolo si care un nastro all'intorno di esso, il

tirato dai medesimi.

curando però, che la direzione, con cui cercita sia perpendicolare alla superficie ardula quale è uscito l'osso lussato. Quanz due forze vengano esercitate asattamen-Professore prenda il momento adattato, molto facile il far rientrar l'osso nella sua

ora però con questi mezzi la lussazione uneduttibile vari sono i metodi proposti aune la forza muscolare, ch' e quella, che alla riduzione di essa. In primo luogo osto di dare al malato una posizione, nelson avesse alcun punto di appoggio per i muscoli, come p. e. ponendolo sopra orizontale hen stabile. Se questo mezzo afficiente si procurerà d'indebolire l'aziolare per-mezzo dei replicati salassi, bate molti propongono anche l'uso dell'opio, etico o simui, che producendo una deboretta nella macchina, fa rilassare i muscomenti etc. e se ne ottiene più facilmente Altri hanno ritrovato molto vantaggio da

structura della parte. La varietà sola, che oi si in questa lussazione si è, che possono uscin cavità ambedue i suoi condiiì, ovvero uno to. Molti Autori chiamano completa la prin sazione, ed incompleta la seconda, ma ques nominazione è difettosa, essendo la lussazio completa quella soltanto, nella quale l'osso no interamente dalla sua cavità. Nei hambini tenera non può lussarsi la mascella, giacchè po, e le branche dell'osso si uniscono ad molto ottuso, e quindi i condili essendo n rezione quasi del corpo dell'osso, formano tro de'movimenti della mascella, nè posson re spinti fuori delle cavità articolari.

La lussazione della mascella inferiore dotta raramente da violenze esterne, ma per narco dalla forza de' muscoli , e segnatamenti shadiglio, giacche questa lussazione viene fi dail' abbassamento straordinario della mascell questo caso i conditi scorrono dall'indietro in sotto le radici trasverse delle apofisi zigoni ed entrano nelle cavità di tal nome, allora s no gli angoli della mascella portandosi all' in mentre si abbassano i condili trasferendosi il ti, e quindi la hocca resta aperta. I condi primoro i nervi temporari profondi, e masse e producono i dolori, ch' accompagnano que sazione. Oltre l'apertura della bocca si osseri parte anteriore dell'orecchia un vuoto nel che occupava il condito della mascella, e rioc un' eminenza al di sotto della gota formatal pofisi coronoide, i muscoli si allungano, e s sce la secrezione deha saliva, le gote sono nate, i denti inferiori sono in avanti, ed il non può ne par are, ne inghiottire.

Se la lussazione e recente questi segni se

mo resti seduto; od appoggi ja testa al un ministro, il quale lu tenga ferma pormani sulla fronte del paziente. Il Profiscore i suoi pollici con una sascia, o con oino per non esporli ad esser morsicati, sace nella bocca più indentro che può sudenti molari. Le altre dita sono appogto il mento. Presa così la mascella premonollici sul punto indicato si viene essa ad e e si porta indi all' indietro, onde i conno ad useire dalle fosse zigomatiche. Quanofessore si accorge sche questo ha avuto efalza il mento coll'aitre dita, e tenendo iti molari si vengono così a spingere all' incondili. Molte volte la contrazione de'mule a producre una costrizione momentanea celle, onde restano esposti i pollici del Prod essere offesi, motivo per cui è necessaortarli subito all' infuori, e situarli fra i le gote .

prevenire la recidiva si applica la fionda, dette detto anche mentoniera, e si procumente ne' primi giorni di non far prendei più recenti credono con ragione questa lussazione impossibile; e ciò al riflettere soltanto ai mazzi, coi quali unisconsi al corpo delle vertebre i e

loro apofisi trasversali -

Le lussazioni della clavicola sono molto più rare delle fratture di essa, come appunto si osserva in tutte le altre ossa lunghe. La clavicola poi può lussarsi in ambedue le sue estremità, sternale cioè, ed omerale. Quella della estremità sternale non è difficile ad accadere, giacche le superficie articolari della clavicola, e dello sterno non sono egnali, ed inoltre i ligamenti dell' articolazione sono piuttosto deboli cion il capsulare, e l'interclavicolare. Quasta lussazione può accadere in alto, in avanti, ed in dietro, ma non in basso, giacchè lo impedisce la cartilagine della prima costa. La più frequente è la lussazione anteriore, che accade quando la spala portasi all'indietro. Le altre due specie soo molto più rare. Nella lussazione anteriore l'estremità della clavicola lacera i ligamenti, e si porti avanti lo sterno formando un tumore sotto la pelle duro mobile quando si muove la spalla. Da que sti segni prodotti dalla situazione superficiale dell' osso nasce, ch' è molto facile il riconoscere questa specie di Jussazione. Nelle altre poi saranno diversi i sintomi, p. e. si troverà una fossa invece dell' elevazione nella lussazione all' indietro, ed in queta si osserveranno gli effetti della compressione dell'osso lussato sulla trachea e si vedrà elevata l'estremità della clavicola nella Jussazione superiore, nè corrisponderà essa all'estremita della clavicola opposta.

Per ridurre la lussazione, di cui parliamo o sia quella anteriore dell' estremità sternale della clavicola, si deve procedere presso a poro nella stessa maniera, che abbiamo indicato trattando della

DRILE LUSSAZIONI. di quest'osso. Si fa estendere il braccio al e se formandone come una leva, si porta per di esso la spalla all'infuori, e si procura a trasportare l'estremit) lussata della clavizel seuso medesimo, in cui si è fatta la lussaonde poterla poi più facilmente ricondurro e la facretta, che dessa ha abbandonato. Quemanorità è assai facile, ma essendo i legamenti rati è difficile a mantenere l'osso in questa sidella quale si rimnove ad ogni moto del-192.12. E'quindi indispensabile fissare il braccio la strasa fasciatura, che si adopera per le fratn la ciavicola, e ciò e necessario tanto in queuszamne, quanto nelle altre specie di lussazioestremità sternale della medesima. Però con sto jueno mezzo, e quantunque si tenga molto pparecchio per dar luogo ai ligamenti laditunirsi, è ben raro, che si ottenga di confacetta articolare della clavicola sulla fac-Realise dello sterno per la piceolezza delle loro unio, e per la debolezza de' ligamenti , motivo al dopo la guarigione rimane sempre un poco più remente l'estremita della clavicola lussata.

dissazioni dell' estremità omerale della clapri soro meno frequenti di quelte deila sua estreremale, attesa la forza dei ligamenti conoiremale, attesa la forza dei ligamenti conoiremale questa lussazione ordinariamente, che
reale q

CAPOXX.

Questa specie di lussazione sebbene ordinaria mente non accompagnata da gravi accidenti, è molre volte difficile a ridursi, e spesso produce come abhiamo detto la paralisi del deltoide.

Molti metodi sono stati immaginati si dagli Antichi, che dai Moderni Scrittori di Chirurgia per la reposizione di queste lussazioni. Noi però ci il miteremo a riportare quello soltanto, che dai più recenti viene stimato il migliore, e ch' è il seguente

Si pone nel cavo dell'ascella un cuscinetto bet duro, che riempia il medesimo, e si estenda arche un poco al di fuori sì in avanti, che all' indicio per impedire, che il panno destinato alla conto estensione comprima i tendini de' muscoli gran pettorale, gran dorsale, e gran rotondo. Per mantener re la forza opposta all' estensione si pone sopra l'indicato cuscino il panno che deve essere ripiegato a più doppi in modo, che sia largo circa quattro dita, e passandone i due capi verso la spalla opposta si fanno tenere agli assistenti. Per impedite poi che la scapola non siegna l'estensione è necessario applicare un altro simile Jaccio sul corpo dela spalla, e passandolo orizontalmente avanti, e dietro il tronco si fauno sostenere i due capi ai medesimi assistenti; finalmente un'altro sarà destina to a comprimere dall' alto in basso l' acromion. Per fare poi l'estensione si passa intorno all'estrema th inferiore dell' omero, oppure al carpo un panao piegato sopra se stesso della larghezza di tre in quale tro dita trasverse, il quale si raccomanda ad uno o più assistenti, a tenore della forza, che deve ini piegarsi, per far nascere l'allungamento de' musco li, eni tiene fisso il capo dell'osso nella nuova se de. Il malato resterà a sedere, ed il Professore se tuato alla parte esterna del braccio Inssato quando vede, che i muscoli cedono alla forza estensiva men

con forza sulla parte inferiore del fiporbicolare, questo lacerandosi viene l'osso
le dalla sua cavità; alla forza del colpo del'ungere ancora l'azione muscolare del gran
le gran rotondo, e gran dorsale, giacchè
liche si percuote il cubito questi muscoli
legono per trarre l'omero verso il tronco,
lo potendo accadere a motivo, che il culeso sul punto, che viene a battere, la lole si esercita sul capo dell'omero, che viesi tirato in basso. Da questa lussazione può
la paralisi del deltoide per la compressiolego circonflesso.

dell'omero, giacchè il riconoscere questa lusdell'omero, giacchè il braccio è sempre più di'altro, lo che si vede benissimo confronabiti posteriormente, il braccio diviene obliil cubito resta allontanato dal corpo. Si ltre che l'osso dell'omero si è portato all'ingiacchè passando le dita sul braccio non questo nella sua parte superiore la medeistenza, ch'osservasi nello stato sano. Si re di ciò un vuoto sotto l'acromion nel figura nell'articolazione del cubito. Ad onta di questi segni non è difficile equivocare su ta sazione prendendola segnatamente per una fra della parte inferiore dell'omero, dell'olecrano del capo del rapgio, motivo per cui è neces esaminare attentamente i sintomi tutti, giacch si applicasse l'apparecchio per le fratture sene durre la lussazione, dopo 2. o 3. settimane si derebbe questo impossibile, e potrebbe seguiro che l'anchilosi.

Molti metodi sono stati proposti per rid questa lussazione, ma il migliore è quello, che passiamo ad esporre. Si fa sedere il malato, e a dendosi da un'assistente l'estremità inferiore dell' tibraccio, e tirando il medesimo viene a for l'estensione nello stesso tempo, che un'altro stente prende la parte media del braccio, e fi controestensione. Il Professore situato alia k esterna del paziente piglia con ambedue le f l'estremità inferiore dell'omero, mentre con il lici spinge inferiormente l'olecrano, e lo fal rientrare nella sua cavità. Alcune volte sia pa la lussazione è invecchiata, sia pel temperand robusto del paziente non è sufficiente l'estension e contro estensione fatta con le sole mani decisistenti, ed allora è necessario di applicare or cio al carpo, ed un altro al braccio, o all'assi ponendo un cuscinetto nel cavo di essa, cone f ticasi nella lussazione dell'omero.

Ridotta la lussazione si collocano delle o presse imbevnte in qualche liquore risolvente, mantiene in sito col mezzo di una fascia che mi nell'articolazione una specie di S. di cifia, de contenga le ossa nella loro posizione natura Si avvertirà di tenere l'antibraccio semiffesso, e continuare la fasciatura lungo il medesimo fino Dette Lussazioni. 257
lita per prevenire il gonfiore, che altrimenti avreble luogo. La lacerazione de'ligamenti, che accade

n questa lussazione, produce qualche volta de' sinsomi inflammatori, e segnatamente del gonfiore, ed a questo caso è di mestieri far uso del metodo attiflogistico praticando dei salassi, cataplasmi emoltenti, e simili mezzi. Passati alcuni giorni devesi a ocurare di far eseguire all' articolazione do'movimenti per prevenire l' anchilosi, alla quale è quest'

rucolazione esposta più di ogni altra.

La lacerazione del ligamento annulare produce de casi di lussazione posteriore dell'ulna anche quella del capo del raggio, il quale viene spinto in avanti sull'ulna, e questo fa, che sebene siasi ridotto quest'osso, ciò non ostante non possono eseguirsi movimenti di pronazione, e supinazione seuza dolore, non potendo girare le ossa l'uno sull'altro. Si neonosce facilmente la causa, giacchè osservasi il saio del raggio poggiato sull'ulna, e molto più in avanti, che l'estremità inferiore dell'oniero, con sui si articola, nel qual caso per poco, che si spinga ll'indentro si riduce facilmente, e si mantiene in piro con una compressa ritenuta dall'apparecchio descritto di sopra. Questo apparecchio va poi risovato almeno ogni tre giorni.

La lussazione dell' ulna all' indietro deve ridurii al più presto, altrimenti col tempo diviene irreduttibile, e si forma una falsa articolazione, che permette soltanto alcuni movimenti impersetti dell'an-

libraccio.

Se l'ulna si lussa anteriormente, deve necessafiamente accadere la frattura dell'olecrano, e quinla cura sarà la medesima, che quella abbiamo incato parlando di questa frattura, eccetto che esendo il disordine nelle parti molto maggiore, che caso di semplice frattura, o lussazione si richieCAPO XX.

derà più energico l'uso dei salassi, ed in genera-

le dei regime antiflogistico.

253

Le lussazioni laterali dell'ulna sono facili a riccnoscersi, come ancora a ridursi, ed a mantenersi ridotte, bastando una semplice fasciatura circolare, ma siccome lo sforzo per produrre queste lussazioni deve essere stato assai grande, così producesi molta lacerazione, e distrazione nelle parti molti, motvo per cui violenti saranno i sintomi inflammatori, ai quali si rimedia con i metodi già di sopra accennati.

La seconda specie di lussazione dell'antibraccio è la lussazione dell'estremità superiore del riggio sull'ulna, ed allora il capo del raggio si porva anteriormente, o posteriormente. Gli Autori di Chirurgia distinguono questa lussazione in primitiva, che accade in un punto per esterna violenza. e consecutiva, che accade lentamente. La lussazine anteriore del raggio è più difficile ad accadere. che la posteriore, perchè i movimenti di supinarione, che producono la prima sono più limitati, che quelli di pronazione cagione dell'altra. Nelle lus sazioni posteriori la mano è in uno stato di pronazione, nè può ridursi al suo sito naturale, e si sente il capo del raggio indietro a lato dell'olecrano. Per ridurla basta prendere colla destra la mano del paziente, e porla in istato di supinazione, mentre con la sinistra si spinge in avanti il capo del raggio, applicando poi i soliti rimedi attonati, e procurando di usare molta cautela ne' moti dell' antibraccio, giacchè il ligamento annulare noi riprende la sua solidità, che dopo molto tempo. Nella lussazione anteriore sarà lo stesso il metodo eccetto che si comprimerà il capo del raggio dall' innanze all'indietro. Le lussazioni consecutive sono frequenti ne' bambini, e vengono prodotte dalle co.- DELLE LUSSAZIONI. 259
oni, che gii si fanno provare conducendoli, o
vandoli per le mani. A questa malattia si rila coll' uso de' bagnoli tonici, e coll' evitare le
oni, altrimenti oltre la lussazione, che ne vieuscono spesso de' tumori articolari, carie d'osfistole etc. segnatamente ne' bambini già affetti
vizio scrofoloso, alle quali non si rimedia che

l'amputazione.

Finalmente la terza specie di lussazioni dell'anccio è quella dell' estremità inferiore dell'ul-Questa può accadere in avanti, o in addietro, la prima è più rara della seconda, giacchè dolo essa venir prodotta dalla supinazione trorgrande della mano, questo moto è meno faciche quello di pronazione, da cui viene cagiola seconda specie di lussazione. Il capo del o scorre sull'estremità dell'ulna in avanti, o odietro, e molte volte restano lacerati i ligaati, che uniscono queste due ossa, ed il capo ulna portasi avanti il raggio. La mano resta ano stato di supinazione senza poter esser riporpronazione, si sente avanti il raggio il tur formato dal capo dell'ulna, e si vedono le ossa, che non restano in una situazione pa-

Per ridurre questa lussazione non può pratii l'esteusione, ma basta, che un' assistente tena mano, e la volti un poco verso il lato radialora si spinge dal Professore la testa dell'ulll'indietro, ed il raggio in avanti, mentre nel
o medesimo l'assistente, che tiene la mano la
allo stato di pronazione. Si sente intanto un
crepito nel rientrare l'osso nella sua cavità,
momento si renciono facili i movimenti di prone, e supinazione. Si applicano delle compresbevute in un liquore attonante, e risolven-

260 CAPO XX.

te, e si colloca una fasciatura, tenendo l'anti-

cio, e la mano in riposo.

La lussazione dell' estremità del cubito dietro è più comune di quella, di cui abbian qui parlato. In essa la mano resta in uno sta pronazione senza poter mettersi in supinazione Ossa sono parimenti in una situazione obbli ma il capo dell' ulua si sente dietro il raggio cagione di questa lussazione è ordinariamenti pronazione troppo forzata. Il metodo per ri questa lussazione è lo stesso, che abbiamo u to per l'altra , trattone , che tutti i movimenti bono eseguirsi in senso contrario. Questa los ne va ridotta al più presto, altrimenti resul possibile a ridursi. Se ciò non si faccia sul mento la parte si gonfia, e allora si richiede degli emollienti, e calmanti, ed anche di qualche lasso prima di passare alla riduzione.

La mano può lussarsi in quattro maniere anteriormente, posteriormente, all' indentro de infuori. Queste due ultime però sono le più ! atreso che le superficie articolari sono in queso so di maggior lunghezza, e che le apofisi su impediscono le lussazioni accennate. La lussa posteriore è la più frequente di tutte, e que see molto dalla direzione inclinata all' indie le superficie articolari dello scafoide, semila e piramidale. La lussazione posteriore del cas luogo nelle cadute, che si fanno sulla mano in di flessione . I segni della lussazione sono il re formato dal carpo dietro l'estremità inf delle ossa dell' antibraccio, la profondità, ch servasi nella parte anteriore del carpo, e nella to di gran sessione, in cui è la mano senat possa porsi in istato di estensione.

Il metodo di ridurre questa lussazione

ad far tirare da un assistente la mano, mentre a duo ritiene l'antibraccio, ed allora sarà facià far mentrar l'osso nella sua cavità premendo di mana formata dietro le ossa del raggio.

li lussazione del carpo anteriormente succede de cadate sulla mano estesa. Questa lussazione di completa, ed è difficile a riconoscersi attesa la anul di tendini, che passano avanti il carpo, e incediscono di osservare l'eminenza formata knormente dal medesimo. Il metodo di cura è usso dell'autecedente. Queste lussazioni sono 44 sempre accompagnate da lacerazione di ligatal, e da un ingorgamento, che richiedono l'uso togici, e risolventi, ed anche in seguito degli pubati se sviluppansi sintomi d'infiammazione. Le due specie di lussazioni laterali sono di ralo mai complete. La loro diagnosi è assai facimi difficile ne è la riduzione, che si occiene fado delle leggiere estenzioni, e riponendo l'osso la sua cavità. Un' oggetto molto interessante da en in mira in cutte le lussazioni del carpo si è lactrazione de' ligamenti, e la distrazione delle di che possono produrre facilmente l'anchilosi, u carie .

Le ossa del carpo, e metacarpo sono collegafaueme con ligamenti così forti, ed inoltre i lomoti sono tanto poco estesi, che le lussazioni o impossibili. Abbiamo tuttavia degli esempi di azione dell'osso grande della cavità formata dallo

forde , e semilunare .

Le dita possono lussarsi nella loro articolaziopoi metacarpo, o nell'articolazioni delle falangil'articolazione del metacarpo le prime falangi non ono restar lussate, che all'indietro, impedenla lussazione in avanti non solo la struttura estremità dell'ossa, con cui si articolano, ma eziandio la resistenza, che offre la palma della mano. Le prime falangi del pollice, e del dito minimo sono le sole, che possano lussarsi all'indentro, e la prima del pollice soltanto può lussarsi all'infuori, ed è essa ancora la più esposta alle lussazioni all' indietro. E' hen chiaro, che in genere queste lussazioni si formano per una forza esteriore por tata in direzione opposta sull'altra estremità della falange, che si lussa; come anche può nascere una Inssazione all' indietro di un dito, se un corpo resistente agisca vicino la testa della falange da lussarsi nel momento, che tutta la mano è diretta con violenza verso di esso, come suoie accadere in una caduta etc. Non è difficile di riconoscere questa specie di lussazioni, osservandosi chiaramente la deformità della parte prodotta dalla situazione della falange dietro 1' osso corrispondente del metacarpo. la seconda falange è piegata sulla prima per la co-trazione del muscolo flessore, il dolore, e l'impossibilità di estendere la prima falange non Jasciano dubbio alcano sull' indole della malattia.

Queste lussazioni non sono molto pericolosei ma può aumentarsi il pericolo, se questa specie di lussazione accade nella prima falange del pollice, eccetto nelle persone, che hanno i ligamenti notabilmente rilasciati, ed è per altro necessario di re durle al più presto possibile, giacche dopo alceni giorni più non riesce di farlo. La riduzione non è in genere assai difficile, ma lo è bensì in quest'artima sì per la quantità di muscoli, che circondino l'articolazione della prima falange del pollice coll'osso tlel metacarpo, come per la poca presa che offre la medesima per esser posta in estensione. Si circonda a quest'oggetto la falange con malaccio, che è necessario tirare con molta forza, e nello stesso tempo si fa titenere il carpo da un

Dalle Lussazioni. 263
isistente, ed insieme il Professore farà rientral'osso nella sua cavità. Le lussazioni delle faegi dell'altre dita, e specialmente quelle, che si
recolano coll'osso del metacarpo sono più facili a
darsi che quella, che abbiamo esposto finora, per

otersi più comodamente fissare l'estensione, ed il etodo da adoperarsi presso a poco è il medesimo.

Passando ora ad esaminare le lussazioni dell'eremità inferiori, le prime da considerarsi sono
relle del capo del femore. Esse sono meno frequenti, che le fratture del collo di quest'osso, e
lò nasce dalla stabilità di quest' articolazione proctta dalla profondità della cavità cotiloidea, e dalquantità de' muscoli, che la circondano. Essenla in molti dasi difficile il distinguere la frattura
la collo del femore dalla lussazione di quest'osso
rio state sovente confuse queste due malattie,
si è presa spesso la frattura per lussazione, moaro per cui si è creduta questa più frequente di
reclio, che lo è realmente.

La lussazione del capo del femore è di 4. spee ben determinate, ed ammesse da tutti i Prati-, e sono 1. la lussazione superiore, ed esterna la lussazione inferiore interna, t. la lussazioe superiore anteriore, e A. finalmente la lussazione ileriore posteriore. La prima, e la terza specie ono le più frequenti, le altre due sono più ra-, e segnatamente l'ultima, la quale non acde, che consecutivamente. Nelle cadute sulle unte de' piedi, o sulle ginocchia il capo del fepre esce dalla cavità cotiloidea rompendo il limento rotondo, e l'orbicolare, e si porta sulla ssa iliaca. Accade qualche volta, che questi liunenti si estendono senza lacerarsi in quei sognci di fibbra lassa, e che dedicati siano fino dail'adescenza al ballo, salti etc. Allora la porzione inferiore del ligamento orbicolare resta tesa sulla cavità sudetta, i muscoli gluteo massimo, e medio restano rilassati, come ancora il psoas, e l'iliaco. Gli altri rimangono nello stato naturale, o un poco allungati. I segni per riconoscere questa lussazione sono la brevità dell'articolo, e lo stato di flessione, ed adduzione, in cui esso ritrovasi il ginocchio è più in avanti, ed indentro, così ancora la gamba, ed il piede, il gran trocantere resta più prossimo alla cresta dell'osso dell'ilco. Questi segni, e particolarmente l'immobilità dell'articolo servono a distinguere questa lussazione dalla frattura del collo del femore.

La lussazione di cui parliamo è molto grave attesa la forza grande de' muscoli, che circondano l'articolazione, e ne rendono per conseguenza assui difficile la riduzione, come ancora attesa la distrazione, e lacerazione de' ligamenti, che necessariamente deve accompagnare la lussazione di una

articolazione così forte.

Per la riduzione si farà porre il paziente sopra un letto ben solido, e duro. Si passerà nell'inguine del lato sano una salvietta piegata secondo la sua lunghezza, e questa servirà per la contro estensione. Il mezzo di essa resta applicato nala parte interna , e superiore della coscia , e le due tstremità passando anteriormente, e posteriormente al bacino vengono ad annodarsi sul fianco, dore sono ritenute dagli assistenti. Oltre questa salvietta è necessario applicarne ancora un altra circolamente al bacino, la quale passando avanti, e dietro l'addome è sostenuta da altri assistenti situati dal lato sano del paziente, e serve questa per impedire, che il bacino non venga ad inclinarsi dal lato affetto seguendo la forza d'estensione. Questa si farà con un laccio, o salvietta piegata in diago-

DELLE LUSSAZIONI. cale applicata intorno la parte inferiore della cocia o della gamba, e che verrà tirata da un nupero di assistenti bastante a superare la forza dei nuscoli. Il Professore situato dal lato offeso del Pavente premendo sul gran trocantere farà rientrare osso nella sua cavità, quando il medesimo sarà rrivato al livello di essa per mezzo dell'estensioe. La riduzione spesso resta assai difficile, e si ichiedono replicati tentativi, ed ancora l'uso dei debilitanti per mettere in rilasciamento i muscoli. la fasciatura a spica applicata alla parte servirà per contenere delle fomentazioni emollienti, o risolveni, si praticheranno dei salassi, e la dieta sarà rigorosa, ma sopra tutto si procurerà, che l'osso rea in sito legando li due femori insieme al di sopra delle ginocchia, ed il malato deve restare in iposo almeno tre settimane, altrimenti i ligamenu accrati non hanno il tempo di riunirsi, e ne nasono degli ingorgamenti articolari, che terminano losso con la carie.

La seconda specie di lussazione del capo del smore si è in basso, ed all' indentro sul forame aule, e questa specie è anche frequente quanto l'ai-Essa ha luogo nelle cadute sui piedi nel tem-Peche le ginocchia sono considerabi, mente lonta-I'una dall'altra, in questo caso il capo del feore scorre dall' infuori all' indentro sul fondo delcavità cotiloidea, e viene a situarsi sul a porzioinferiore, ed interna del ligamento orbicolare, resta dal medesimo lacerato, mentre si porta la fossa otturatrice fra il ligamento, e l'otturare esterno. La coscia è più lunga di quella del o sano, il gran trocantere viene allontanato dalcresta, e dalla spina anteriore, e superiore dell' o, e la natica è depressa per l'allungamento dei escoli. Si sente nella piegatura della coscia il capo del semore, la gamba è piegata leggerginocchio, e la punta del piede sono rive suori, nè possono portarsi al loro stato. Da questi segni si vede, che la prognosi lussazione è meno pericolosa di quella di zione superiore, ed esterna, giacchè i a quali si opporrebbono alla riduzione ret rilassati dalla malattia stessa, ed inoltre sione, e lacerazione della parte è molto. Per ridurre questa sussazione si adopera metodo, che nell'altra, di cui abbiamo pi cetto che l'estensione deve sul principi basso, ed all'infuori, ed il capo del se essere diretto in senso diverso.

La terza specie di lussazione del capmore si è l'anteriore, e superiore, que assai rara. In essa l'articolo è voltato ri, e più corto dell'altro, il gran trocista vicino alla cresta dell'ileo, e l'estres riore dell'osso elevando i muscoli psoas co forma un tumore nella piegatura del che comprime i nervi crurali producendo ri, ed anche la paralisi di alcuni muscol lussazione è ordinariamente accompagnatienta contusione, e lacerazione delle parattesa la violenza grande, ch' è necessari durla; la riduzione è più difficile delle cui abbiamo parlato, ed il metodo è lo

l'inalmente l'ultima specie di lussa capo del femore è quella inferiore, e p e che può nascere tanto da una violenza che obblighi il capo del femore ad uscire en inferiore della cavità cotiloidea a ed

DELLE LUSSAZIONI. tra portato nella fossa iliaca esterna per la della coscia sul bacino si porta in basso, scietro, e questa ne è ordinarjamente la caonde i recenti Scrittori vogliono, che quera specie di lussazione del capo del femosia mai primitiva, ma sempre consecutiva. posteriori sono tesi, come ancora il psoas, to. La coscia è più lunga di quella del lasto, e si sente il capo del femore alla parriore, ed inferiore della natica, ed il ginocil piede sono voltati all'infuori, trattone la lussezione di cui parliamo sia in seguilussazione superiore, ed esterna, giacchè ginocchio, ed il piede restano come in quegione, cioè all'indentro, ma vi è di più la della coscia sul bacino, che serve a far ere questo caso dalla lussazione superiore, na. Il metodo di ridurla è il medesimo, amo di sopra accennato, eccettuato solabe devesi prima estendere la coscia sul ba-

la riduzione delle lussazioni del capo del il Professore è obbligato far eseguire all'arè movimenti per assicurarsi, che sia ridotciò farà con somma cautela procurando di uci moti, che potrebbero riprodurre la lus-Se la lussazione superiore, ed esterna del femore non venga ridotta, il medesimo una nuova cavità articolare nella fossa iliaca e ne siegue la claudicazione.

ttando delle lussazioni del capo del femomestieri dir qualche cosa sulle lussazioni le del medesimo. Queste vengono prodotll'ingrossamento delle cartilagini, che rinella cavità cotiloide, o dalla carie, ch'atcontorno stesso della cavità, o il capo del

femore. La contusione delle stesse cartilagini causata da violenza esterna, como cadute, percosse etc. può esser cagione del loro ingorgamento. Cone ancora può esso venir prodotto da un vizio della macchina, che determinandosi in questa parte produce una irritazione. Sia poi l'ingorgamento prodotto da causa interna, o esterna le cartilagini si gonfiano, si fanno sentire de' dolori, che divengono assai forti, ed il capo del femore viene a poto a poco spinto fuori dalla sua cavità, e portato ia alto, e all'infuori dai muscoli gluzi. Nel decono della malattia l'articolo si va slungando a gradie dopo si raccorcia in un punto, e sopravvengono tutti i segni della lussazione primitiva in alto, ed all' infuori, i quali abbiamo già accennati parlando della medesima. Oltre questi sintomi se ne reservano degli altri particolari a questa lussazioni p. e. il gonfiore della natica, che diviene dolerte, la cute resta tesa, e si osserva un tumor bianco. si formano degli ascessi nella medesima, o nela piegatura della coscia, come ancora delle fistoiene scola un pus acre, e fetidissimo, sopraggiance la febbre lenta, il marasmo, e la morte, e neli a pertura del cadavere si trova il capo del femore fuori della cavità cotiloide, questa vedesi ripiena dela condensata sinovia, e le ossa alterate.

Nelle lussazioni spontanee del capo del femore prodotte da carie osservasi qualche diversità. I dolori sono da bel principio violenti, e l'artico affetto non si siunga graduatamente come nel caso antecedente, ma si raccorcia in un punto, e si care serva l'orlo della cavità cotiloide cariato, come tresì un poco il capo del femore. I vizi interni no cagioni frequenti di questa malattia, ma piè

tutti forse il vizio scrofoloso.

Queste lussazioni sono malattie assai gravi.

Dalle Lussazione se il paziente è debole costituzione, la malattia antica, accompagnata fistole, e la lussazione sia in basso, ed interna, accè allora l'articolo resta più lungo, e la lus-

pune più incomoda.

La cura della malattia consiste nel prevenire issizione spontanea, giacché accaduta questa non suro da sperare, che la formazione di una nuomiolazione nella cavità iliaca, o l'anchilosi del o del femore. Ai primi sintomi dunque di essa the porre il paziente in perfetto riposo, e praet de' salassi, osservare una rigorosa dieta, ap-:2 co nel tempo stesso dei risolventi, ed emoltal alla parte a terrore dello stato della medesi-A. Qua ora la malattia dipenda da un vizio incontro di esso deve diriggersi il metodo di 11. Un vescicante applicato alla parte, e manteper molto tempo ha prodotto spesso degli efli la taggiosi, ma se ad onta di questi rimedj' ni possa prevenire la lussazione deve procurarvoione del capo del femore con l'osso innonto, e che questa succeda nella maniera la più hada pel malato, lo che si ottiene con il riposutto, e facendo tenere sempre l'osso del feesteso sul bacino. Gli ascessi, che si formacon vanno aperti, o almeno più tardi, che sia ubile, e con apertura piecolissima. Riguardo poi sole si procurerà di tener lontano l'accesso aria, e di tenerle nette con delle iniczioni asive. Nello stesso tempo si farà uso di tonici mi, di bagni, e segnatamente minerali, nè si ano fare de' movimenti all'articolo, i quali aucerebbero l'irritazione, ed impedirebbono l'ansi, che è la miglior terminazione della malattia. La Inssazione spontanea del femore in basso, nterna è più rara dell'altra. I segni sono i meCAPO XX.

desimi della lussazione primitiva di questa spece ed il metodo di cura non differisce da quello a dicato alla prima specie di lussazione spontanti soltanto la claudicazione, che ne resta è più mo moda.

La rotula può lussarsi in quattro modi, cò in alto, in basso, all'esterno, ed all'interno, no queste due ultime specie possono soltanto chiama si propriamente lussazioni della rotula, essendo si spostamento di quest'osso negli altri due cua conseguenza della lacerazione del tendine de'a scoli estensori della gamba, ovvero del ligamenti inferiore della rotula, senza di che quest'osso de potrebbe lussarsi superiormente, o inferiormenta Le lussazioni laterali accadono per una violenza uno na, che spinga l'osso in questa direzione. Può mas ancora contribuire a questo il rilassamento de gamento inferiore della rotula. Delle due spece lussazioni laterali l'esterna è la più frequente.

Di qualunque specie sia la lussazione del . n tula non è difficile il ridurla attesa la grande a birità dell'osso, ma appunto per questa stessa n gione si rende difficile il mantenerla ridotta . La di gnosi della lussazione della rotula è assai facient stando quest' osso quasi allo scoperto. I sintro della Jussazione all' infuori sono un dolor violerio l'impossibilità di piegare la gamba, e si sente rotula che si è portata all'infuori, mentre os id go dove deve ritrovarsi la medesima appare il 🕬 delo del femore. I sintomi poi della lussazione ti terna sono i medesimi, eccetto, che ritrovasi la r tula nella parte interna. In tutte due poi le luss zioni il sintoma più grave si è il rilassamento d tendine degli estensori della gamba, e del liganti to inferiore dell' osso lussato.

Questa lussazione deve essere ridotta al p

DELLE LUSSAZIONE. ossibile, e siccome la tensione degli estengamba formano il principale ostacolo si e il malato nel letto con la gamba estesa cia, e la coscia piegata sul bacino, sostegamba per porre in rilasciamento i detti La questa situazione è facilissimo il ridurzione, lo che si riconosce al crepito dell'osentrare nella sua cavità, ed alia cessaziotti i sintomi della malattia, e segnatamencilità di piegare, ed estendere la gamba. la lussazione si rende necessario il pratiche emissione di sangue, ed applicare dei poblienti per dissipare, o prevenire l'ingorinflammatorio, che spesso sopraggiunge a alla contusione, e distrazione delle parti le sempre siegue la violenza, che deve agisso stesso per produrne la lussazione. Alstori di Chirurgia consigliano di mantenein sito per mezzo di una fasciatura adatinche delle macchine, che si adoperano nella del, a rotula, ma P incomodo, che portano etodi è spesso considerabile, e non sono edesimi sufficienti ad impedire, che l'osso rni a lussarsi nnovamente ne' moti dell'arard quindi miglior partito quello di manparte per zleuni giorni in perfetto ripopo questo tempo far eseguire alla medesisovimenti regolati, per impedire la rigidezrticolazione. Un sintoma, che merita parguardo in questa lussazione si è lo strasangue nella capsula articolare, e che decamente aversi in vista nella cura della mariposo, ed i mezzi già da noi di sopra in occasione, che abbiamo trattato di quesi sono i rimedi necessari da praticarsi. ion, della rotella restano molto soggette alla recidiva, ma questa si può prevenire con un sciatura contentiva, ed accaduta ancora che

al sommo facile il rimetterla.

La lussazione della tibia sul femore può lungo in quattro diverse specie, cioè postenos te anteriormente, all'interno, o all'esterno come quest' articolazione presenta una gran 🐐 ficre, le lussazioni non sono mai compiete, no tendo ciò accadere senza una grande lactra dei ligamenti, e tendini assai robusti, e nume che rendono forte l'unione delle due ossa. Di sta forza dei ligamenti nasce, che le lussar of teriore, e posteriore sono le più difficili, to tibia non si lussa, che incompletamente, e la mente. Queste Jussazioni accadono ordinami te in conseguenza di una gran forza, e prim mente nelle cadute, in cui la gamba è rita mentre il peso del corpo porta il femore 🦸 lato, o da un altro.

Non è dissicile il riconoscere la lussazione la tibia. Se essa sia posteriore trovasi la gan possibilitata ad estendersi, la rotula e fissa spazio, che esiste fra i condili del semore, so essa sentesi un vuoto, e si presenta nello tempo teso il ligamento inferiore della rota diretto obbliquamente all'indietro. Nella cast del popiite si conosce il tumore formato di della tibia. Se la lussazione sia anteriore i saranno opposti agli accennati, e così non se rimenti dissicile il riconoscere le lussazione ed interna dalla sola ispezione della parte.

Siccome queste lussazioni non possono dere senza una considerabile distrazione, e l zione delle parti molti, e dei ligamenti, a que, che è molto facile il riporla, e quindi chiede pochissima forza di estensione, e con

DEILE LUSSAZIONI. reside; me appunto per questo motivo tali lussamoreno essai facili a recidivare, e quindi è necestaro és ma tenerle dopo ridotte in modo da impeur oras movimento an' articolazione affetta. I Pratici consigliano di servitsi in questi caof an apparecchio simile a quello, che si prae fratture dell'osso del femore, ch'è quandue di canali, o di stecche laterali, e sacchetti mas, le quali mantengano in sito le parti. Riu la lussazione, ed applicato il mezzo per mana siccome abbiamo detto, che la distrazione, e raione delle parti molti è ordinariamente conabile in queste lussazioni, così rendesi necessario prediene le conseguenze, e perciò dovrà porsi in a il metodo antiflogistico affine di prevenire l'inautione per ottenerne la risoluzione, che se ciò accade passando in suppurazione come sovenccede fa di mestieri aprire l'ascesso, che si forprocurando di dare un libero scolo alla marcia, potrabbe produrre danni notabili neli' articolatanto ai ligamenti, quanto alle cartilagini arri, ed anco all' estremità delle ossa stesse. Nel per altro che la carie delle ossa fosse la cadell'ascesso si aprirà con la minore incisioossibile per impedire il contatto dell' aria. Acmolte volte, che la lussazione della tibia sia ita da cancrena, ed allora altro non rimane, l'amputazione .

Alle lussazioni della gamba può riferirsi ancobella della fibola sulla tibia, ma questa è somnte rara, e può al più accadere in caso che resci il piede all'infuori, giacchè questo monto farebbe saltre la fibola, il di cui capo si rebbe sul condile esterno del femore. Ripola piedo nel suo stato si fa discendere la nel luogo naturale, e si mantiene in sito con una fasciatura circolare, e con de' bagnoli a ti. Devonsi fare eseguire de' movimenti al pi impedire la rigidezza dell' articolazione, chi

nella lussazione di questa parte.

Le lussazioni del piede sono molto resendo l'astragalo situato assai profondament cavità formata segnatamente dai due condi ossa cella gamba, ed essendo quest'articolazi tificata da vasidi ligamenti, che sono il ta le, il ligamento medio della fbola, il posteri il deltoideo così detto dalla sua figura. Qua no le direzioni, secondo le quali paò lussar de, cioè anteriormente, posteriormente, inté te, ed esternamente. Le due prime sono p del e altre due se fra queste la più frequent terna perchè il malleolo interno è meno lungi sterno. Essa vien prodotta da un eccessiv mento del piede all'infuori, e si conosce a ciamente dalla situazione del piede stesso sta con la pianta voltata all' infuori, mente te l'astragalo nella parte interna al di sotto leolo. I segni opposti sono quelli, che acco no la lussazione esterna.

Queste lussazioni costituiscono una mali le più perico ose, attesa la distrazione, e li ne de' validi ligamenti, tendu i, vasi etc. mo che in queste due specie di lussazioni, acci galo possa escire dalla cavità articolare si o la frattura di uno dei condui, o la lac de' ligamenti, che uniscono le due ossa de ba. Molti Prataci consigniano quindi di a al più presto la gamba, ma si hamo degli di lussazioni del piede non seguite da gri denti. Per la cura dovrà il Professore in pe go riporre la lussazione al più presto, une nire i sintoni inflammatori, ed il gonfiore di

DELLE LUSSAZIONI. 275

e. Un ajutante prenderà il piede per fare l'estenione, ed un altro terrà fissa la gamba nella sua
barte media. Il Professore allora procurerà di far
ientrare l'astragalo nella sua cavità imprimendo al
biede un moto opposto a quello, che ha prodotto
a lussazione. Ridotta la parte si devono applicare
mila medesima delle compresse imbevute di qualche liquore risolvente, e per mantenere il piede rilotto si situerà l'apparecchio per le fratture soste-

sendo così lateralmente il piede con le stecche. Riposta la lussazione è necessario prevenire i gavi sintomi, che sogliono alla medesima sopragnangere, e segnatamente l'infiammazione, la quale può terminare in suppurazione, formandosi degi ascessi, che producono la carie delle ossa, ovvito in cancrena, che fa dei progressi difficili ad arrestarsi . A quest' oggetto conviene subito praticare dei salassi applicati secondo l'età, ed il temremento del paziente. Ma se il disordine delle puti sia grande si dovrà ricorrere all'amputazioce. Qualche Pratico è di opinione, che invece di amputare l'articolo sia preferibile di portar via l'astrajalo egiacche si riportano degli esempi di maat guariti felicemente con questo metodo, essendosi l'estremità inferiore della tibia riunita col calcagno .

Un sintoma molto frequente nelle lussazioni del piede interne si è come abbiamo detto la frattura dell' estremità inferiore della fibola, ed a questo latoma dovrà prendersi molto riguardo esaminanto il detto osso nelle due lussazioni laterali, ed pplicando l'apparecchio per le fratture, se real-

nente questa frattura abbia avuto luogo.

Le lussazioni anteriore, e posteriore del piede ono te più rare, ed accadono in occasione di vioenta estensione, o stessione del medesimo. Le an276 CAPOXXI.

teriori sono più difficili, che le posteriori; ma ia ambedue esiste lacerazione de'ligamenti anteriori, o posteriori secondo la specie di lussazione. Nella lussazione posteriore il prede è raccorciato nella sua parte superiore, ed il calcagno più prominete, il tendine d'Achille è teso, l'estensore delle dita è relasciato, ed il piede è immobile. L'opposto accade nena lussazione anteriore.

Queste due specie di lussazioni sono assai facili a ridurai, ed il metodo è il medesimo, che abbiamo accennato per le lussazioni laterali, e cost debbono adoperarsi le stesse precauzioni per mattenerle ridotte, e prevenire i sintomi, che per or-

dinario sopraggiungono.

Fra le ossa del tarso sono rarissime le lussazioni essendo le medesime unite con forti liganatti, e presentando giandi superficie, in modo de formano come un solo osso. Si ha qualche escapio di lussazione dell'astrogalo, e del calcagno co il cuboide, e scafoide. Le ossa del metatarso non a lussano mai essendo unite insteme assai fortemente, e così le ossa delle dita, le quali presenta poca superficie agli urti esterni, che potrebbero pio durre la lussazione. Però non è impossibile la cissazione del dito grosso suli'osso del metatarso. La cura conveniente si è la riduzione con i metodiça più volte accennati, e nel caso essa non riesca si propone l'estirpazione del dito.

## CAPO XXI.

## DELLE MALATTIE DELLE OSSA.

Tratteremo in questo capitolo delle malattie priocipali, ch' attaccano la sostanza stessa delle ossa, e quali sono la Necrosi, e Cario, il Pedartrocace, l'Esstosi, la Rachitido, e l'Osteospressi.

DELLE MALATTIE DELLE OSSA 277 La necrosi è quell'affezione delle ossa, nella ale la loro sostanza si dissecca, e diviene mor-. Questa malattia delle ossa ha molta analogia o la cancrena delle parti mo li. Vari Scrittori di rurgia, e segnatamente gl'antichi nen hanno dinto la necrosi dalla carie, o al più l'hanno nohata carie secca , ma questa è ben dall' altra divermacchè nella carie l'osso è fornito ancora di una na vitalità. La necrosi attacca facilmente le ossa Pie, e si estende ora più, ora meno nella loro stanza, e la parte media delle ossa lui ghe e quelja, viene sovente attaccata in questa ma attia, l'estreta spongiose non vi sono punto soggetto. Il sinma principale della necrosi è l'esfoliazione delle a, o sia la separazione delle lamine prive di vi-La cuse sopraposta s'infiamma, si gonfia, e si rma un' ascesso, che si apre dando evito ad un , il di cui assorbimento produce alle volte la e, la consunzione, ed il marasmo. Dail'apera si sente l'osso diseccato, e denudato, il peatio si viene ad ingrossure, ed ossificare ce co-

La necrosi è prodotta da cagioni interne, o cere, e quelle sono le più frequenti, cioè i vivenereo scrofoloso etc. I colpi violenti, ed i forti itanti sono le cause esterne. La malattia principon dolori forti, che non cedono ad alcun rimendo dopo qualche tempo la parte si gonfia, e s'innua, ed il tumore rammollito produce delle apere fistolose. La suppurazione e abbondante, ed inter col pus escono i pezzi d'osso secchi.

susce una copertura all'osso privo di vita.

Secondo i luoghi, che occupa la melattia se giule sue cagioni varia il pericolo di essa. Nella posi superficiale tanto delle ossa lunghe, quandelle ossa larghe il pericolo è assai mite, nè o deve fare il Psofessore, che ajutare la natuS CARO XXI.

ra, che per se stessa è sufficiente a produrre la gurigione. Il pericolo maggiore ha luogo nelle ossi lunghe quando il periostio si è ossificato, ed imdisce, che la natura possa eliminare i pezzi, o la-

mine d'osso affette.

Nella cura della necrosi poco si può fare dal Professore, ma il più è opera della natura, a cui il medesimo deve servire di ajuto, procurando di favorire la separazione del pezzo di osso attaccuo dalla malattia. Se l'osso sia piano, come p. e. quelle del cranio si dovrà attendere l'esfoliazione, che accade per la suppurazione, e sviluppo del reticolo vascolare, che si forma al di sotto. In questo caso sarà bene di smovere un poco il pozzo ossio per facilitarne il distaccamento. I topici emollienti convengono più che gli stimolanti, i quali irrita o di troppo, ma quello, che più interessa si è di medicare nello stesso tempo il vizio interno, che ocdinariamente è la cagione della malattia. Il trapeno non si rende necessario, che quando la necos affetta tutta la grossezza dell'osso, ed il pus si portasse sulla dura madre comprimendo il cervello. Si deve procurare di non compere i pezzi ossei, che debbono distaccarsi, perché l'estrazione degi alm pezzi resta difficile se sono ricoperti dalle parti meli, nel qual caso debbonsi esse incidero per mette re l'osso allo scoperto. Distaccati i pezzi d'ossoriducesi la piaga ad un ulcere semplice, giacche i bottoni carnei, che si clevano dalla diploe, o dalla dura madre servono per base alla cicatrice.

Nella necrosi, che affetta la parte esterna delle ossa lunghe deve tenersi il medesimo metodo. Se siasi formata una fistola, e si senta al di sono l'osso mobile, dovrà incidersi la medesima per meterlo allo scoperto. Nel caso di sequestro così der to, quando cioè la malattia esista in un osso lungo.

DELLE MATATTIE DELLE OSSA. 279 e resta rinchiusa in una specie di tubo osseo di ova formazione si deve attendere, che l'osso rinuna sia serarato dall' altro, che l'involpe, to che conosce alla sua mobilità portando or da una paror dall'altra il membro. Arrivata la malattia a esto grado la natura non può ajutare il paziente la separazione dell'osso, ma è necessario fune trazione. Se l'esso sia circondato da forti mubili, siccome la suppurazione sarebhe assai granne pericolosa, sarà meglio preferire l'amputaziocome ancora se la malattia estendasi all'articonone. In altri casi potrà tentarsi l'estrazione del 220 d'osso, operazione assai difficile, e dolorosa.

Il metodo per praticarla è il seguente. Si metalo scoperto l'osso malato procurando di far o rella parte meno ricoperta di muscoli, e dove on vi siano grossi nervi, o vasi sanguigni. Si faono due incisioni semiellitiche, e si toglierà la presone di cute, e muscoli compresa fra di esse. vece dell'incisione si propone da alcuni il cauco; ma l'operazione è più lunga, e più doloro-. Scoperto l'osso malato se nasca una forte emorgia si dovrà riempire la ferita, ed attendere che esse la medesima per estrarre l'osso. Se dessa non presenta si applicheranno subito due, o tre code di trapano verso la parte inferiore dell'osso, con uno scalpello si porteranno via i pezzi, che didono i forami, dopo di che con le pinzette, o on le dita si estrarrà il pezzo d'osso rinchinso. empresi di sfila la ferita, che riesce molto profons. e si medica per suppurazione, la quale ordiariamente è assai lunga per la grandezza della pia-🕝 e la durezza dei labbri della medesima . Da esto si vede, che devesi tentare molto di raro esta lunga, e pericolosa operazione ad onta deesempi di felice successo.

La carie può paragonarsi alle ulceri di cattiva qualità delle parti molli, e sono soggette a questa malattia tutte le ossa, ma segnatamente quelle composte di sostanza spongiosa. Abbiamo già veduto, che questa malattia è assai diversa dalla necrosi, giacchè nella carie non è estinta la vita dell'osso. Questo è ammolito nella sua sostanza, è ripieno di parti fungose, e ne stilla una sicrosità nerastra fetida.

Le cagioni della carie possono essere interne, o esterne. Queste seconde sono rare, e non ha luogo la carie neppure in quei casi, ne quali formast per causa esterna un escesso vicino ad un osso. Queste esterne servono però di cagioni occasionali quando esista gul un' vizio venereo, scorbutico, canceroso, e segnatamente scrofoloso. Non è difficile il riconoscere la carie dell' osso, se questo sia accessibile alla vista, o allo specillo, ma non può dirsi lo stesso della carie di un osso profondo, e non accessibile agli stromenti, ma si può supporte la carie se la fistola sia diretta verso un' osso, t ne scoli un umore negro, fetido, e le parti mensiano indurite. Questi segni però non sono totalmente certi; ma è necessario ajutarsi con i segui razionali. Uno dei più caratteristici di questi si ? il dolore dell'osso precedente la formazione dell' » scesso nella parte affetta molto più se ci sia il fordamento di credere un quasche vizio interno.

La carie è tanto più pericolosa, quanto più spongioso è l'osso, ch' essa attacca, segnatamente se è prossima ad una articolazione, ed è molto pericolosa nelle ossa corte, communicandosi con facilità alle ossa vicine. La carie prodotta da causa esterna è meno pericolosa di quella nata da cagnose interna, e questa seconda è unita a maggior pericolose riconosce l'origine da un vizio canceroso, o scro-

Ditti M ALATTIE DELLE OSSA 281
600. Inchente deve riguardaisi l'età, il temremo, le forze del malato, lo stato delle par-

ia cura di questa malattia non è delle più fali il per la gravezza della malattia stessa, coneces per l'incertezza, in cui sono eli Serit-14 Chirurgia riguardo ai metedi di cura , di of the quando ha il Professore cercato di di-Tre la causa interna, che l'ha cagionata, o was di mantenere le forze del malato, si può tiche abbia quasi intieramente adempito al suo 20. giacehe l'applicazione de'rimedi è piuttotietta secondo delle viste empiriche. Non apme qui il descrivere quali siano i mezzi per nachina, ma possoltanto aggiungere, che se il vizio non esilo sa già distrutto, onde la malattia sia divelocie sarà necessario limitarne i progressi con eccre l'azione della parte per mezzo di rissorbenti sed irritanti scome p. c. i beisamipudi procurano la disseccazione dell' osso se à superficialmente, ed il distaccamento della cariata. Oltre i balsamici può sarsi uso Pa dell' acqua vegeto-minerale, ed anche de' cau-Ma questi rimedi poco sono attivi se la caumida, giacche la loro azione viene distrutumore, che scola dall'osso. In questi casi Mior rimedio è il fuoco, che converte la calle u m necrosi; ma per far uso di questo rimedebbonsi avere molte cautele. In primo luogo accessario scoprire l'osso cariato o col ferro, s la pietra canstica, e deve indi applicarsi il ben arroventito, giacche quanto è più ignito meno dolore produce. Si applicheranno due, cauteri, se il primo non sia sufficiente, avverdi adoperare delle cannule per difendere le parti adjacenti, se ciò sia necessario. In quazione è indispensabile brugiare tutta la dell'osso cariato, altrimenti non si fa che regibelle la malattia. Il fuoco assorbisce l'i procura l'esfoliazione della parte separata in ogni caso essere il primo oggetto quel

struggere il vizio interno.

La cura varia secondo la diversità delle riate. Nella carie venerea delle ossa del capo riggersi la cura contro la malattia generale st' oggetto potranno praticarsi le frizio riali, o le preparazioni mercuriali interae stico pnò produrre troppa irritazione al e meningi, ed è meglio togliere i pezzi d'trapano. Nella carie dell'apofisi mastoide so temporale è il fuoco sominamente van Nella carie delle altre ossa del capo con del palato, delle mascelle etc. basta ordin te la cura interna, eccetto la carie ne sen lari, la quale spesse volte richicde la per del bordo alveolare corrispondente.

La carie delle vertebre è di consegue to funesta producendo degli ascessi per c ne, o la curvatura della spina. Gli ascessi gestione si formano o all'inguine, o in dell'ano, o alla parte posteriore del baci do dove si fa strada la marcia. Il dolore tebre precede la formazione di questi ascessi li aprendosi danno esito ad un pus abbondi diventa fetidissimo al contatto dell'aria; cui riessorbimento produce il marasmo, e te. Questi ascessi debbono aprirsi al più sibile, e con piccolissima apertura per im

contatto dell' aria.

La curvatura della spina se dipende ric, il suo essetto è la paralisi delle estre DELLE MALATTIE DELLE OSSA. 283 fori, della vescica, e dell' intestino retto. Negli adulti questa malattia è incurabile, ma nei bambisi non e lo stesso, giacchè la curvatura dipende piuttosto dal riammollimento delle vertebre, di quello sia dell'ascesso, o sia dalla carie. I fonticoli, o la mona la lati della spina sono in questi casi molto vantaggiosi. Se combinasi poi la detta curvatura cogli ascessi la malattia sara gravissima, ed incurabile.

La carie dello sterno cagiona degli ascessi, che penetrano alle volte nel mediastino anteriore, dove formano delle collezioni di marcia, che producono non di raro la corrosione della pleura, e del periardio. Questa malattia gravissima è poco suscetabile di guarigione senza ricorrere alla trapanaziome dell' osso, o separario con lo scalpello, attendendo di non lasciarne alcuna parte affetta. Nei luoghi dove si è portata via una porzione dello sterno si viene a formare una sostanza dura, e quasi ossea, che ne rimpiazza benissimo le funzioni. Nella carie delle altre ossa poco vi è di interessante da osservare, ma conviene regolarsi secondo i presetti generali, che abbiamo esposto, prendendo atletzione alle parti prossime coll'applicazione del foco e dirigendo un' adattata cura per gli ascessi, che vengono in conseguenza della carie.

Il pedartrocace chiamato ancora spina centora, e stato da qualche Autore confuso con l'osteosarcosi, o rammollimento delle ossa, sebbene siano due
miattie diverse, come vedrassi quando noi parletimo della seconda di esse. Il pedartrocace proprimente detto è una malattia delle ossa, che principia dalla loro midolla, che s' infiamma, si aumenil, fa gonfiar l'osso, ne corrode la sostanza, e si
fa strada al di fuori producendo poi dei tumori,
che suppurano, ed in fondo de' quali si sente l'osfo cariato, a traverso di cui si può penetrare nel-

dolla delle ossa, e pedartrocace l'infiammaz nica. Nella spina ventosa l'osso rimane an nella massima parte, e quindi la sua separ più lenta che nella necrosi, e di guarigione ficile senza l'amputazione, e l'osso non duce come nella necrosì, rimanendo quia ticolo deforme.

La cagione della spina ventosa, e per ce essendo ordinariamente la diatesi scro necessario dirigere contro di essa la cura le, e quindi converranno i hagni di mare gni minerali, l'antimonio, la decozione d antiscrosolose etc. Per quello poi appartiene locale converranno le docce , la cicuta , il moniaco, e simili rimedi, e molti attesta ricavati grandi vantaggi dal mercurio adop internamente, che localmente. Se però il dell' osso produca un' ascesso, dovrà questi si procurandone la maturazione cogli emolli aperto, che sia si dilateranno i seni, che riamente si formano per porre l'osso allo to, che al ora caderà più facilmente in m zione and sarà difficile il portarno via del

presso da se sola sufficiente a produrro one dell'osso.

volte per altro accade, che questi meono sufficienti a produrre la guarigione aia, ed allora si richiede necessariamenazione. Le spine ventose, che richiedoperazione sono principalmente quelle, che e ossa nelle loro faccette articolari, queloccano il calcagno, il cubito etc. Queste o molto pericolose attese le grandi adetruttura del calcagno, e l'ampia articocubito, in cui si connettono più ossa. cale non potrà essere la qui sonra espodi trare i seni per porre l'osso allo scoconverrà contentarsi d'alcuni topici, i nate siuno piuttosto ad impedire il conacia, che ad agire per la risoluzione del-. Le docciature, o i leggieri stimolanti do indicati, ma spesse volte a nulla gioer salvare la vita al malato bisogna rime abbiamo detto, all'amputazione se estforza in esso, che esige tale operaalche Autore di Chirurgia in occasione entosa nel calcagno, prescrivo di estiramente, e crede che quest' operazione sia si da preferirsi all'amputazione dei pieo metodo per altro non lascia di essere e difficile. In caso però di amputazione ul la regola opposta a quella, che conaltri casi, vale a dire di fare l'amputatardi, che sia possibile sembrando a molle , che il vizio generale resti più limitalogli continuare la sua azione nel luoaltrimenti amputata la parte malata non di produrre la stessa malattia in altro si verrebbe a praticare inutilmente una operazione, che deve risparmiarsi per quan sibile. Oltre di che conviene a questo propfiettere, che la cura del pedartrocace, e ci na ventosa è lunga estremamente, ed abbi gli esempi di malati guariti perfettamente lungo lasso di tempo, e principalmente se i to sia di tenera eta.

L'esostosi attro non è, che un rigori delle ossa dall'addensamento de'finidi. Qui lattia non è molto commune se non intendito il nome di esostosi le malattie conoscinil nome di pedartrocace, o spina ventosa, mori del periostio. L'esostosi differisce seco so, ed il luogo del medesimo, in cui esistancora secondo il volume del tumore, le se ni, e la sua struttura. L'esostosi osservasimente nelle ossa del cranio, mascella inferio no, omero, raggio, ulna, carpo, finnore, nelle altre ossa e meno comune. L'esostosi dinariamente la forma di un tumore rotore

Circa la cagione di questa malattia ra è dessa esterna, ma più sovente interna, tamente viene prodotta dal vizio venereo foloso. Dagi' altri sintomi, che accompagnan lattia sarà facile nella maggior parte de ca stinguere quale dei due vizi sia stato prop te la cagione della medesima. Se questa ri per causa un vizio scrofoloso, l'esostosi ( a preferenza l'ossa lunghe, o corte, e nelli tempo si osserverà l'ingorgamento delle linfatiche del collose tutti gli altri segni s si. Nelle esostosi veneree poi sono più fa affette le ossa piane de questo accade ordin te negli ultimi periodi della lue. L'esostos ha luogo per ordinario nelle ossa del cranic la tibia, e la sua formazione è preceduta

DELLE MALATTIE DELLE OSSA. 287
an profondi, ed inostre prima de la formaziod'esostosi si osservano tutti i sintomi den'af-

e venerea si locale, che generale.

Di qualunque natura poi sia l'esostosi, appasempre sotto la forma di un tumore durissiaderente ad un osso, immobile, e circonscrituti effetti prodotti dall' esostosi per il loro vosono varj a seconda delle parti, che occupae possono alle volte essere monto pericolosi agioi e della malattia, e la qualità della disorflazione, che essa ha prodotto nell'osso, sodue punti principali, che debbono determinamardo la prognosi della maiattia . L' esostosi «te da causa esterna sono più difficili a guache quelle nate da cagione interna , e fra quea nu ribelli quelle scrofolose, che le vereache non abbiamo un rimedio cost sicuto no la prima malattia, e come contro la secon-Costosi più dure, e compatte sono le meno relese non crescendo mai ad un gran volume, pericolo dipende, che dalla loro situazione. accome noi siamo molto all' oscuro sulla macon cui si producono l'esostosi, e non possia-Buire un metodo di cura ragionato. Quello eve servir di base si è di dirigere la cura o la cagione della malattia, non essendo diffiricor oscersi l'esostosi veneree, sarà in queso facile la cura della medesima, trattandosi no di porre in opera un metodo antivenereo. on possiamo qui determinare quale debba esn tal metodo, giacche appartiene questo al tratlelle malattie veneree in generale, di cui l'esonon è che un sintoma, basterà soltanto l'ose, che trattandosi del grado massimo della a, e di malati, i quali hanno già fatto uso lti runedi, la cura deve essere moito energi-

ca. Converanno quindi le frizioni di pomata merciriale, o di una soluzione di sublimato, sale ampomaco, opio in acqua distillata, apgiungendovi un poco di spirito di vino, di cui se ne potrà far uso anche per bagnolo, le bihite antivenerce, e finalmente il mercurio internamente, se non sia sufficienti adoperato ali esterno, ed allora sarà adattato l'uso de sublimato secondo la prescrizione di alcuni Pratici, ma spesso ciò non può eseguirsi a motivo. che i malati hanno già preso molto mercurio per curare la lue preceduta, di modo che non seno rin in istato di seffeielo, ed intanto conviene imparsi ai diaforetici, all'opio, all'acido nitrico, an riatico ossigenato, e simili rimedi. Con questo me todo si viene a togliere la cagione della malattia. ma difficilmente si rimedia all'effetto, e resta la undesima puramente locale, poscia che l'esostosi de viene indolente, non cresce di volume, ed iata ti è inutile il continuarne la cura, nè produce dal altro incomodo, che pel suo volume, il quale se cagioni degli effetti pericolosi va estirpata, essedo qualunque rimedio locale, se non dannoso, almeno inutile .

La cura delle esostosi scrofolose consiste nelle uso dei rimedi consueti ad adoperarsi nelle scrofole come docce, bagni etc. e se l'esostosi passi a carie come alle volte succede, va diretto il piaro di cura, come abbiamo già accennato parlando ace

la carie.

St è giù di sopra detto, che tolta per merzo de' rimedi interni la causa principale della ma' tia, questa diviene puramente locale, e che non è suscettibile della risoluzione per mezzo dei toi indicati, o puramente risolventi; ma se il suo lume la rende incomoda alle parti vicine, è nue sario estirparla. Questa operazione, che va risp

er quanto è possibile si fa nella maniera seSe l'esostosi ha una base stretta dopo mescoperto si sega con una piccola sega nelbase, ma se questa fosse troppo grande, o
nituazione non potesse adoperarsi la sega,
ar uso dello scalpello, e del martello usanrecauzione di fissare immohilmente l'osso,
are lo scalpello obliquamente, acciò agisca
o, ed incidendo insieme, e finalmente di non
lle scosse molto grandi segnatamente se si
el capo. Il trapano, e le tenaglie incisive
essere ancora necessarie. Estirpata poi l'esi distruggeranno i residui della medesima
o rovento.

Rachitide è una malattia, che consiste prote nell' ingro-samento delle apofisi delle oscello storcimento nella loro lunghezza, ed zioni prodotto dal rammollimento delle ossime. La rachitide significa propriamente un' e della colonna vertebrale, ma sotto questo tendesi comunemente la malattia formata dal so de' sintomi accennati, nè ogni rammollil'ossa viene compreso sotto il nome di 52-

esta malattia è propria dell' infanzia, ed oraente si manifesta nel tempo della dentizioi siamo molto all' oscuro sulle cause immella malattia. Alcuni sostengono, che il ramnto delle ossa sia la malattia primitiva, aldipenda da un vizio venereo, scorbutico,
amente scrofoloso, altri finalmente credono,
achitide possa dipendere dalla mancanza del
di calce nelle ossa, o dalla presenza di un'
do diverso dal fosforico, ma è ben difficionunziare decisivamente su di queste opiniounque per altro sia la causa i sintomi so-

CAPO XXI.

no i seguenti. Il ventre duro, la pelle arida articoli atrofici, il bambino è estremamente co to, e le articolazioni si ponfiano, le ossa si c no, il capo cresce in volume, e le facoltà m si sviluppano molto presto. La spina, dove de principalmente la malattia si curva, e si ra cia, lo stesso accade nella clavicola, e nella

pola.

Questa malattia è alcune volte ereditaria deve spesso la sua origine a molte cause de tanti, come la cattiva qualità di latte, o la canza di vitto sano, di aria, l'umidità, e co è detto principalmente alle scrofole. Per quelle appartiene all'esito della rachitide è questa m le delle più gravi , non essendovi a propria te parlare rimedio alcuno contro la medesimi siccome tutto quello, che si può fare è d'imi re i progressi della malattia, così ne siegue, tanto più infausta sarà la prognosi, quanto pi tica sarà la malattia, e quanto più interessant no le parti affette. Vediamo sovente delle riso che trova la natura stessa per guarire questa lattia senza l'ajuto dell'arte, e questo accade 🐠 nariamente per mezzo di altre malattie.

Da quello si è detto vedesi, che poco si dire di certo sul metodo di cura conveniente rachitide che però consiste generalmente neri tonanti. L'aria pura è una delle cose prima come ancora la pulizia, e la situazione della china, unde il capo non graviti sulla colonna tebrale, e ne produca sempre più la curvatura. I di molti consigniano di tenere il paziente il situazione orizontale. Le frizioni, umide, o sei il vitto adattato, e vino puro dato epieratica te, la mutazione della nutrice, il moto atta

o etc. sono mezzi i quali possono molto, dire alla cura della malattia.

sti sono i mezzi generali riguardanti l'igiene, lo poi appartiene ai medicamenti conviene ardo al grado della malattia, ed allo staaziente, come ancora agli altri sintomi, che unirsi alla medesima p. e. i vermi, la denle convulsioni etc. Per quello rignarda l'afdelle glandole del mesenterio le frizioni, oto possono essere di qualche vantaggio, ma ezzi saranno poco efficaci se non ci si unietodo di cura generale consistente nei ritiscorbutici, antiscrofolosi, antivenerei se ne della malattia consiste in una di queste . A questi rimedi sarà molto utile l'aggiunamari, ed altre preparazioni toniche. Molcreduto, come si è di sopra accennato, palattia consistesse nella mancanza di fosfalce delle ossa, ed hanno procurato di ricol somministrare al malato de' medicamencontenessero questo principio, ma l'esito corrisposto alla loro aspettazione.

ta qui finalmente ad avvertire, che tutti i neccanici inventati per raddrizare le ossa dei , o per impedirne la cui vatura, come stecferro, stivaletti etc. sono di poca, o nessua non togliendo punto la cagione della manzi sono dannosi, perchè impediscono il monecessario delle parti, e l'azione muscolobbligano il paziente a conservare sempre desima situazione, lo che è molto pregiudicila presente malattia, quindi rari sono i cauli essi possano aver luogo, ed al più postere di qualche utilità ne' casi di storcimen-

edi .

taci ora per terminare questo trattato sulle

malattie delle ossa di dire qualche cosa del rammollimento del e medesime chiamato dagl' Autori Otteszarcosi, ed Osteomatacia. Disferiscono queste due malattic propriamente fra loro, in quanto che ne la prima le ossa percono ogni durezza, e qualità osses, mentre nella seconda esse si rammolliscono semplicemente. L'osteosarcosi nasce dalla mancanza dei principio terreo delle ossa prodotta ordinariamente da un vizio interno, e segnatamente dal principto wnereo. In questa malattia l'osso è molto accrescinto di volume, e quasi sempre si sente nei medera mo una pulsazione prodotta o delle arterie dell'osso stesso, o da quelle adjacenti. Da questi segni non

sarà differle il riconoscere la malattia.

Riguardo alla cura essa è quasi mai possibile eccetto nel caso sia prodotta da lue venerea, nel qual caso possediamo il rimedio sieuro contro la sua causa, ed allora converrà amministrure il mercurio co' metodi adettati, nè mancherà di vederse ne degli effetti vantaggiosi qualora però la ma attia non sia encora molto avanzata, giacche in que sto caso tolta eziandio la cagione della malattia se stano le ossa così disorganizzate, che non è pi possibile il loro indurimento. Negli attri casi sono presso che inutili tutti i rimedi interni, o localigiacchè la malattia non lascia di fare de continu progressi, e produce dolori, infiammazioni, caretilceri etc. e si propaga alle parti vicine, e per conseguenza non ci è altro rimedio, se la parte affetti ne sia suscettibile, che l'amputazione, e la ceste rizzazione dell' osso, che rimane.

L' osteomalacia consiste come abbiamo destor una mollezza delle ossa, che principia con de si nelle medesime, e nasce dalla mancanza del fost-" di calce, che si separa invece nelle orine. Le 3º sa s' incurvano, la macchina s' accorcia, e la maiste

DELLE MAIATTIE DELLE OSSA. 202 a termina con la morte. La causa di questo mordipende parimenti da un vizio interno, e segnamente da la lue venerea. Ne' malati affetti da quea malattia le ossa sono disposte moltissimo alle stance, le quali accadono per le cagioni le più giere. L'ostromalacia ha prodotto ancora delle mazioni notabili nel bacino delle donne, le quapor sono state impossibilitate a partorire, scheantecedentemente avessero avuti parti fe'icissiii. La cura della malattia è ordinari imente imposable, no può sperarsi qualche vantaggio, che nel sso sia essa prodotta da un vizio interno, e separamente dalla lue venerea, contro di cui posseumo un metodo sicuro più che in ogni altra. Neli atri casi dovremo contentarci di un sistema di ra generale, e segnatamente dell'uso degli astrinesti, fra i quali l'allume, e le sostanze contenenil concino, che agisce forse condensando il prinpio gelatinoso delle ossa, onde ritenga più facilente il fosfato calcare.

## CAPO XXII.

DILLE MALATTIE DELIB ARTICOLAZIONI .

ome al trattato delle fratture siegue quello dellus azioni, così alle malattie della sostanza de le osnaturalmente debbono venire in seguito le malatdelle articolazioni. Le articolazioni sono soggeta molti mali, che rendono difficili, o ancora imssibili i movimenti delle medesame. Noi abbiamo di sopra parlato di alcune malattie, che sogliosoprangiungere nelle articolazioni, nè ci resta a, che a dire qualche cosa suli Anchiloti, Idiope lle articolazioni, facendo menzione in questa dei CAPO XXII.

corpt estranei, che si formano in esse, e sulla Di
storsione.

L'anchilosi è una malattia, che consiste nell'impedito moto di un'articolazione. Deve per altro riflettersi, che non ogni impedimento del moto articolare costituisce l'anchilosi propriamente detta; ma soltanto quello, che forma esso stesso la malattia principale, giacchè improprio sarebbe il dare il nome
di anchilosi a quei casi, in cui l'articolazione noa
può muoversi a motivo di un'altra malattia, che
affetti l'articolazione stessa, o le parti contigue.

Sogliono i Scrittori di Chirurgia riconoscere diverse specie di anchilosi, e distinguere la medesima in completa ed in incompleta. Completa dicesi l'anchilosi quando il moto dell'articolazione si rende affatto impossibile, incompleta poi quando essi e soltanto difficile. Oltre questa distinzione per altro esposta da tutti gli Autori si debbono secondo noi considerare molte altre varietà nelle diverse specie di anchilosi, giacche oltre le varie cause, che i'hanno prodotta, e che per conseguenza richieggono un diverso metodo di cura, devesi considerare ancora la cagione immediata, o prossima della malattia, che merita un riguardo particolare per la direzione della cura.

L'anchilosi vera, o sia l'anchilosi propriamente detta consiste nell'unione, o saldamento delle estremità articolari di due, o più ossa, che nasce segnatamente dall'ossificazione delle cartilagini interarticolari. Questa specie di anchilosi oltre l'essere incurabile non può chiamarsi vera malattia, giacchè essa succedendo per l'ossificazione delle cartilagini, come si è detto, ha luogo per l'accrescimento del processo della stessa ossificazione, e nasce nell'età avanzata, che seco porta l'aumento di questo processo per la maggior quantità del fossir

DELLE MALATTIE &c. 295

to calcareo, che si separa nel sistema osseo in maggior copia quanto l'età è più avanzata, onde questo sistema, che tutto è cartilaginoso nel principio della vita, diviene interamente osseo nella decre-

pitezza.

L' anchilosi incompleta poi, che sebene riguardo agli effetti sia analoga a quella, che ora abbiamo esposto, pure differisce da essa in quanto, che pon esiste l'aderenza delle superficie articolari delle ossa, è quella, che dipende dalla mancanza di flessibilità dei tendini, e ligamenti, che circondano l'artecolazione, onde mancando queste parti della necessaria cedevolezza, il moto dell' articolazione si rende impossibile. Quest' anchilosi dipende ordinariamente dalla mançanza di esercizio delle parti acconnate, che ha luogo quando un' articolazione deve restare per molto tempo immobile, come ne' casi di fratture, o lussazioni, che richieggono un lungo tempo per la guarigione, come abbiamo di sopra accennato trattando di queste malattie. Può però questa specie d'anchilosi dipendere eziandio da una malattia propria dell' articolazione stessa, come tumori bianchi, linfatici etc. li quali alterando la sostanza de' tendini , e ligamenti tolgono ad essi quella fessibilità, che si richiede, onde possano far eseguite all'articolazione i moti necessari.

Riguardo ai sintomi di questa malattia il principale si è quello di non poter muovere l'articolazione, e questo è realmente l'unico, il quale accompagna la medesima, anzi ne costituisce l'essenla. Gii altri, che possono esserci uniti, come p. e.
dolore, gonfiore etc. dipendono dalle malattie, che
accompagnano l'anchilosi, o che ne sono state la
tansa. Noi abbiamo già di sopra esposto quali siano le principali cagioni dell'anchilosi, molte delle
quai possono esser locali, e possono esistere nell'ar-

206 ticolazione stessa, come p. e. l'impedita separazios ne della sinovia, che facilità la mobilità delle catilagini interarticolari , o l'infiammazione delle parti, che compongono l'articolazioni, e che producono l'aderenza delle medesime, che dovrebbero esser mobili e cedevoli. Otre di queste cagioniesistenți nell' articolazione stessa l' immobilità dell' articolo cagionata da fratture, o altre malattie di parti contigue possono produrre lo stesso effetto. Può nascere eziandio l'anchilosi da vizio generale della macchina, che si determini particolarmente nelle articolazioni, o finalmente come si è detto di sopra da un accrescinto processo di ossificazione. che ha luogo segnatamente nell' età avanzata.

Dalla descrizione delle varie specie di anchilosi, e dall'esposizione delle sue diverse cause si vede, che questa malattia sarà alcune volte curabile, ed altre volte incurabile. L'anchilosi vera è sempre incurabile, anzi spesso il Cerusico non solo non può prevenirla, ma si trova obbligato a favocirla, onde evitare altra malattia più pericolosa. Rignardo poi all' anchilosi falsa si potrà essa curare quando la malattia non sia molta avanzata. e che credasi il Cerusico in istato di vincere le cause, siano desse generali, oppure locali, che l'han-

no prodotta.

Nell'anchilosi vera essendo essa come si è detta incurabile, deve il Professore quando si avvede che essa è inevitabile procurare, che l'articolo prenda qualche posizione, onde anchilosato che sia rechi al paziente il minore incomodo possibile. Il voler tentare de' rimedi locali produrrebbe forse l'inflummazione delle parti, non si verrebbe ad impedire con questo l'anchilosi, e ne potrebbe venire anche la carie dell' osso.

L'anchilosi poi falsa, o incompleta si può spes-

DELLE MALATTIE &c. 297 encemente, sebene riesca molte volte difrirla intieramente. Il principale oggetto la causa di questa malattia si è di pre-Sua totale formazione, venendo sempre enza di fratture, tumori, o altre malatin vicinanza delle articolazioni, le quano queste parti a restare per lungo temili, onde ne siegue ordinariamente la riligamenti, capsule articolari, e tendini, dano l'articolazione, il primo oggetto peressere quello di far eseguire alla medecontinui movimenti, onde questi parti conloro flessibilità, per quanto per altro lo o stato della malattia principale. Se però e cautele non si sia potuto impedire l'anprassi procurare di restituire all'articolaon in tutto almeno in parte la sua momezzo degli adattati rimedi. Questi conincipalmente nell'uso degli emollienti see sul principio della malattia, come p. e. epidi, le fomenta emollienti, e le unzioni atura. Quando poi la malattia sia alquanto si dovrà procurare di dare all' articolao l'estreizio possibile, senza per altro ratica consigliata da alcuni di prendere ni le due ossa componenti l'articolazioche potrebbe produrre delle funeste con-Fra i rimedi, che convengono in questo gliori sono l'unzioni attonanti, come liplatile, canfora, spirito di sapone etc. li que minerali, le docce, li vapori etc., con pedi si arriva a superare, o almeno a dimiita ostinata malattia.

ricolazioni sono oltre l'anchilosi soggetall'idrope. Noi abhiamo già parlato dei fatici, che hanno luogo nella medesime; 298 CAPOXXII.

ma l'idrope dell'articolazioni differisce quanto che questa consiste principalineni separazione abbondante di linfa nella car delle articolazioni prodotta dalla troppa ne delle parti destinate a tal uso. Questi è puramente locale, e quasi mai dipende zio generale come accade nell'idrope deire ti del corpo. Non è poi facile il ricono sta specie d' Idrope, giacchè il radunament do neil' interno dell' articolazione è aci to ordinariamente da ingorgamento delle li, che la circordano, e quindi con qualch tà si arriva a sentire l'esistenza del fluid via la mancanza di dolore, il gonfiore d laterali dell' articolazione, la fluttuazione ne profonda, ed equivoca si sente da una cuotendo l'opposta, lo stato naturale de non lasciano dubbio sulla natura della mala ha luogo quasi esclusivamente nell' articol ginocchio, come quella, che presentando superficie è soggetta a risentire maggiora fetto delle cause irritanti, che agiscono parti.

Tali cagioni sono come si è detto printe tutto quello, che può produrre una ne nell'articolazioni, e segnatamente l'inne, i corpi estranei, che si formano nelle ne come anche qualche volta i vizi generali ne erpetico, artitrico ed eziandio venereo et ancora dipendere da un esercizio troppo dell'articolazione, in somma da tuttociò sa produrre una secrezione troppo abbomiliado, che ivi è destinato a separarsi.

L'idrope degli articoli, o idartro è tia di cura non molto facile sì perché ne è la risoluzione, come ancora perchè

Dette Malattie &c. 299
seria mota difficoltà per le conseguenze, che pos-

no sopragginngere.

La cura della malattia consiste principalmente nicedi ocali, avendo noi già di sopra espresor questa malattia è per lo più locale. I toinsolventi, ed eccitanti saranno quindi quelli, trimo il primo luogo nella cura dell'idartro, fa nesti hanno luogo la scilla, il mercurio, il na etc. applicati secondo i metodi più adat-· Lo stato della malattia, ed alle forze del han. La canfora , l'ammoniaca , e le cantarelle <sup>n</sup> Pate eziandio raccomandate nella cura di ta marattia, ma 1º opio sciolto nello spirito nettificato si è trovato di sommo vantag-"Yi medicamento poi, che agisce su tutto il tuscircobe inutile eccetto ne' casi, in cui Mattia dipendesse da un vizio generale artritimantico etc., ne' quali casi una cura genera-Autende molto ajutare l'effetto di una cura lo-

s poi questi rimedi non riescano di giovamenun necessario ricorrere alla punzione, la quapotrà fare con un troicart non molto grosso. en stretto bistourl, procurando per quanto è ose d'impedire l'ingresso dell'aria nell'artiuse. A tal oggetto il metodo da preferirsi in dircostanza è quello, che siegue. Patto un "se' tegumenti nella parte laterale dell' articor-ove rendesi più elevata, ed anche sentesi pavibile la fluttuazione, si tirano da un lato sumi, per fare l'apertura col bistour), o col re nella capsula ligamentosa, da cui sortito il si lasciano sopra loro stessi i tegumenti i icuoprono la ferita del ligamento capsulare, impediscesi l'accesso dell'aria nell'articola-Riunita la ferita esterna è necessario porre

100 la parte, e mantenerla in perfetto riposo,

prendola di pezze bagnate in qualche risolini Nelle articolazioni si generano sovente di pi estranei di natura cartilaginosa, che alle si trovano ancora nelle borse mucose, e si s facilmente col tatto, qualora non siano suto le superficie articolari dell'ossa stesse. Est di varia grandezza, e figura, e si trovano te articolazioni, ma segnatamente in quelle nocchio. Questi corpi estranci producono dele tissimi, se ritrovansi fra le due superficie de sa, che si articolano insieme per la compress che producono nel moto delle medesime; ma ritrovano fuori delle superficie stesse, o su o dietro l'articolazione non cagionano, che ritamento locale, e da cui nasce una maggio d zione di fluido, e quindi può venirne i'ida sopra esposto. Noi non sappiamo affatto la che possa produrre questi corpi estranei. al più si possono attribuire ad una secrezion bosa delle parti destinate a separare la sinovia. lisi chimica de' medesimi sembra, che dimort sistere la loro base principalmente nel fossi calce, lo che manifesta, che un abbondanta d sto nella secrezione della sostanza dell'osso causa principale della formazione de' med-sa

Per quello poi riguarda la cura che di in questa malattia essendo detti corpi duri. so inorganici, è facile il comprendere, che o niente vi è da sperare dai topici, i qua possono affatto procurarne la risoluzione, el l'unico metodo di cura consiste nell'estra Questa operazione non è molto difficile, a colosa, ed il metodo di praticarla si è il se Si sa potre il malato in modo onde le parenatamente i muscoli, e tendini, che circ

DELLE MALATTIE &c. birne restino nel massimo rilassamento, si la da un' assistente tirare la pelle da un che sia possibile. Il Professore fisserà il mento con la sua mano sinistra, e con la elia con un bistourl fi tegumenti, ed il liche ricuoprono il medesimo. Ciò fatto o della pressione delle dita il corpo estraad escir fuori facilmente da se stesso, lo che rade per essere desso ritenuto da una speramento, o briglie così dette, che uniscoo estraneo alle parti vicine non sarà difficile anelo recidendo questi ligamenti, o adele forbici, o col histouri stesso. Ciò eserà lasciare dall' assistente la cute, e siccoper la sua elasticità, cessando la stiratura ritorna alla sua situazione naturale, ne l'apertura della medesima non corrisponquella del ligamento, e quindi si vieno re con questo mezzo ogni accesso dell' aria Mazione, che potrebbe produtte una irrielle superficie articolari, e che seco porale cattive consequenze. Alcuni autori somione, che questa precauzione sia inutile, ovviare tale inconveniente con l'esatte e della ferita, ciò non ostante i migliori, nti Pratici sono dell' opinione da noi espoita poi l'estrazione del corpo estraneo si la riunione della ferita , e si applicheledesima qualche topico risolvente. terminare il trattato delle principali maart.colazioni rimane ora a dir quaiche cosa essioni. La Distorsione, o distrazione constiramento, o anche lacerazione delle parthe circondano un articolazione. Questa dene spesso in seguito alla lussazione, ma ancora si rincontra senza di questa quan-



DELLE MALATTIE &c. e di sovente si deve perfino ricorrere tione delia parte, onde rimediare all'abappurazione, ed alla carie dell' ossa, che

o sopraggiungono.

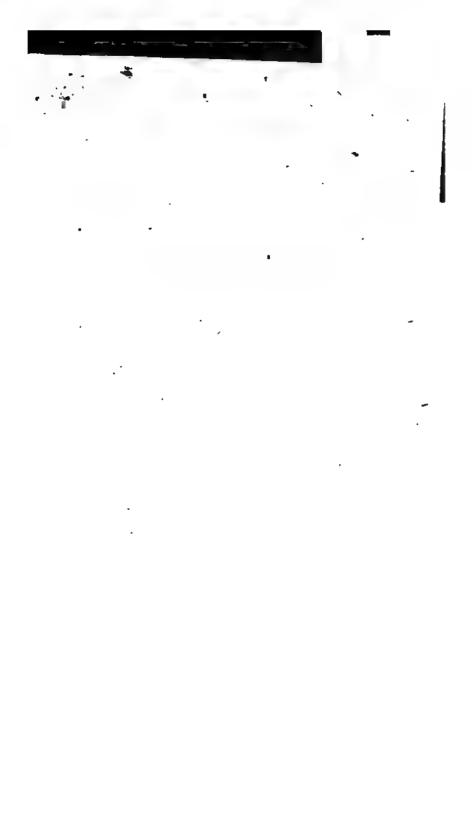
ra delle distrazioni consiste primieramenso assoluto dell' articolo, onde prevenine causa stimolante, che possa accretazione de'le parti distratte, o lacerate. io della malattia saranno assai utifi i coefrigeranti, segnatamente i' acqua fredsi dovra tenere immiersa per nio to temlazione affetta trattone il caso, che il una donna mestruata. Con questo semdo si riesce di guarire una distorsione, ni non ne siano assai gravi ; ma se esiione, contusione, ecchimosi etc. sarà necorrere all'uso dei calmanti, come foaplasmi, ed anche ai salassi, secondo lo nfiammazione, onde dissiparla, e preveiseguenze della medesima. Risoluta quepo restituire il tono necessario ale par-, e lacerate, e ciò per mezzo dei corroome i saturnini, i balsamici, ed altri sii non omessi gli antiscrofolosi, se il vioso abbia, come sovente accade, avuto fluenza sulla gravezza della malattia. La one del perfetto riposo della parte sarà nte necessario. Se questi medicamenti non juatamente apprestati, o se il malato non assoluta quiete ne possono facilmente veseguenza de' tumori bianchi, ovvero degli ati pericolosi, e perfino delle carie deli'osmpongono l'articolazioni, delle quali mabbiamo parlato a suo luogo.

Fine del Tome Prime .



	307	
Ferite dell' utero, e pancreas: .		158
Commozione de' visceri del petto, e	del	
basso wentre		159
XVII. Ferite d'Armi da Fuoco		161
Consusioni		168
Fratture		173
- del Cranio		181
dell'ossa nasali		184
- dell' Arco Zigematico	b	185
- della Mascella Superiore .		186
- Inferiore .		187
- della Spina		189
- dell'osso sacro, e coccige .		191
- dell' altre ossa del bacino .		ivi
— delle Cosse		ivi
- dello Sterno		194
- della Clavicola		196
della Scapola		203
- dell' Acromica		205
del Braccio		206
dell' Antibraccio		211
- del Raggio		214
- dell' Ulna		216
- dell'Olecrano		ivi
- dell'ossa del Carpo, e Mesaca	rpo.	
della dita		219
— del Femore. · · · · ·		220
- del Callo del Femore		223
della Rotula		227
— della Gamba		231
- della Tibia		233
della Fibula		ivi
- dell'ossa del piede		234
Lussazioni		236
- della mattella inferiore		
- della Tessa	* 1	246

300
Lussazione della prima versebra cervi
cale pag
cale
- delle Sinfisi sacro-iliache
— della Clavicola
- dell' Omero
- dell'Antibraccio
destrantibraccio
- dell'estremità superiore del raggio
sull'ulna
. dell'estremità inferiore dell' ulna
- della Mano
— delle dita
- del Capo del femore
- Spontanee del medesimo
- della Rotula
2 44 (0.4) 4 4
- della Fibula sulla Tibia
- del Piede
- dell' Astragalo, e Calcagno, con il
Cuboide, e Scafoide
- del diso grosso
CAPO XXI. Malattia delle Ossa
Della Necrosi Della Carie  dell'ossa del capo
Della Carie
Devid Carres in a second
- delle vertebre
delle verleure
dello sterno
Del Pedartrocace
Dell' Esostosi
Della Rachitide
Dell'Osteosarcosi, e Osteomalacia
XXII. Malattie delle Articolazioni
Ambilasi
Idrope dell'articolazioni
Corpi estranei, che si formano nell'artico-
lazioni
Distorsione





## ELEMENTI DI CHIRURGIA

DI FILIPPO LEONARDI

MINURGO PRIMARIO, E LETTORE DI ANATOMIA E CHIRURGIA NELL<sup>2</sup> ARCHIOSPEDALE DEL 54. SALVATORE AD SANCTA SANCTORUM.

TOMO SECONDO
CHIRURGIA MEDICA

SEZIONE SECONDA

MALATTIE PARTICOLARI.

IN ROMA MDCCCXV.

Presso Crispino Puccinelli Stampatore in Via della Valle num. 53.

Col permesso de' Superiori.



and a description

# INTRODUZIONE.

re malartie, che offender possono indistintamentutte le parti del corpo umano, sono state soggetto de'la prima sezione di queste Chirurche Istituzioni. Conviene ora trattare in quesecondo Volume di quelle infermità soltanto, invadono alcune parti determinate, le quali, boene sieno state da noi in generale esposte, meano ciò non pertanto di essere in particolare, con distinzione trattate.

Il metodo, che seguiremo sarà quello delle parche ne sono affette: quindi è che daremo prinio alle malattie della testa, e delle diverse reoni della medesima, passando poscia a quelle del
lo, del petto, dell' addome, e delle parti genii si virili, che mulichi.

Denotando questi genezi dei mali, quelli sano più presi di mira, che interessano il Ceruo, tralasciando di far menzione dei meno ragrdevoli per non estendere troppo a lungo queelementi di Chirurgia; ed omettendo ancora la dezione del manuale delle grandi operazioni, si
orranno per conseguenza quelle soltanto, che non
sitano essere incluse fra le medesime, poiché per
e è destinato particolarmente il terzo volume.

#### IMPRIMATUR:

Si videbitur Reverendissimo Patri Sacci Palatli Afostolici Magister.

Candidus Maria Frattini Archiep. Philipp. Vices.

## APPROVAZIONI.

Per ordine del Reverendissimo Padre Maestro del Sacro Piazzo Apostolico ho attentare nte letto il secondo volume del opera intatolata Elementi di Cherurgia, composta dati illuste Sig. Filippo Leonardi Chirurgo Primario, e Luttore nel Veterabile Atchiospedale del Sartissimo Salvatore in S. Giovandin Laterano, net qual volume (come nel primo) l'Auture la riunito le antiche cograzioni, can le pri recenti scopeste de rurgiche; per cui credo utile alla faculta, ed in particulta per il giovani studenti, che si consacrano a questo ramo dell'internati la publicazione con la stampa del medesimo; mue che in esso volume non trovasa nulla che sia contre Santa Religione cattolica, alli buoni costumi, ne alla mient de Principi. In fede dec.

Roma li 21. Giugno 1815.

Giovanni della Rocca Chirurgo Primare Lettore nell'Aparenteo Archiosperat S. Spirito in Sassia.

Per obbedire agli ordini del Réverendissimo P Maestro Sacro Palazzo Apostolico avendo diligentemente percona Tomo secondo dell'opera Medico Chirurgesa del chiartone Buoni costumi: e giudicando per le ragioni accemnate refis provazione del primo Tomo utile la stampa del medesano, in do potra permetterglisi a vantaggio de' Studenti di Chimigil Roma 16. Giugoo 1815.

Rafficle Canonico Banomi Censore entra dell'Accademia Trologica di Sapienti e Lettore nell'Università di Roma.

### IMPRIMATUR.

Fr. Philippus Anfossi Ord. Pred. Sacri Palatii Apo Magister.

# PARTE PRIMA CHIRURGIA MEDICA

# SEZIONEIL

## MALATTIE PARTIGOLARI.

CAPO I.

DEI MALI DELLA TESTA.

ARTICOLO 1.

Delle malattie, che attaccano le parti interne, ed esterne del Cranio.

gli è vero, che non solo la scatola ossea connente il cervello detta comunemente Cranio, ma tandio il viscere contenuto può riguardarsi, coce sede di altre malattie oltre quene, di cui ablamo parlato nel primo volume. Queste si ridula generalmente alla commozione del Cervello, e a produzione principale, all'ernia del medesimo, la la produzione del cervello re la produzione principale, all'ernia del medesimo, la la produzione del cervello re la produzione principale, all'ernia del medesimo, la produzione del cervello re la produzione principale, all'ernia del medesimo, la produzione del cervello re la produzione principale, all'ernia del medesimo, la produzione del cervello re la produzione principale, all'ernia del medesimo, la produzione del cervello re la produzione principale, all'ernia del medesimo, la produzione del cervello re la produzione principale, all'ernia del medesimo, la produzione del cervello re la produzione principale, all'ernia del medesimo, all'ernia del medesimo, all'ernia del medesimo, all'ernia del medesimo, all'ernia del medesimo del cervello re la produzione principale del produzione del cervello representa del produzione del cervello representa del produzione del produzione del cervello representa del produzione del produzion

Frattando delle ferite nella prima Sezione, si vilato del a com nozione del visceri del Petto, e basso ventre, e di quella del Cervello si c actito semplicemente cone sintoma delle ferite la testa, onde fa di mestieri vederia al presente suo vero aspetto per conoscere il grado, e derne il metodo conveniente di cura.

Tom. 11.

GAPO I.

La delicata sostanza di cui è form vello, e la midolla spinale, rende ragi ricolo, che offre uno scuotimento nato i ti, sia per un colpo immediato, o pel trasmessa da una parte anche lontana d una caduta sulle ginocchia, o sulla pia di. La diversa violenza delle cagioni ». punto da cui si trasportano al cerve.lo, nal midolla, sono quei che spiegano il diverso grado della commozione di c Dessa pertanto può limitarsi ad un son lordimento, e confusione d'idee, e prese title luminose nell'atto della percossa del cervetlo, o ad un senso di peso da dolore se dicasi della midolla spina caso può cagionare la perdita istantant di sentimento, o produrre la paralisia le quali ricevono i nervi dal punto per spinal midolla. Può finalmente esser ta certo prodotto nella sostanza del Cervi midolla spinale, il quale non ne perme rurgia renderlo sotto il suo dominio morte si associa quasi contemporaneami sgrazia.

Ad onta peraltro di questi segni da mo che accompagnano i diversi gradi di controlo del cervello resta qualche volta difficile i esattamente quella specie di questa mal il secondo grado, potendosi dessa confilo stravaso di sangue nella cavità del carrecenti Scrittori di Chirurgia sostengon distinguere questo dalla commozione del sufficiente l'osservare il tempo, in cui è to il sintoma più interessante che accomste malattie, vale a dire la perdita di poichè nella commozione questo sintom

minivo sopraggiungendo nel momento stesso della cesti, o percossa sul capo, mentre in caso di estra-aso no non ha luogo, che dopo qualche tempo, maiettandosi cioè la sidetta perdita quasi a gradi frai. Noi abbiamo già veduto nel primo voltare l'accioni sintomi, la qualità del polso, e della repuranone può dar mo to lume suil'esistenza della cenzione del Cervello.

l'i sintonia « che suole accompagnare le comormi del Cervello segnatamente se queste dipenm di una caduta fatta da qualche altezza si è ficino: del sistema epatico. In questi casi vi si mo tutti gl' indizi di malattia del fegato; i n dò indicati sono necessari, e riescono wan vantaggio. Tutti gli Scrittori di Chirurso impiegati a spiegare questo senomeno, Manno addotte molte, e varie cagioni del meino; ma la maggior parte di essi sembra, che equ una connessione immediata fra il cervello, h fegato, ovvero che ripetano questa coerenza moni dal disordine che nasce in cotesti cast accolazione, funzione, in cui il fegato ha pate. I più recenti per altro poco persuasi wsti ragionamenti hanno creduto, che l'affeit del fegato in seguito delle percosse del capo desse piuttosto dalla scossa, che riceve tutta acchina in simili occasioni, e che viene risenper conseguenza dal fegato, come il viscere più de, e a proporzione meno fisso, e meno didalle scosse violenti. Che ciò sia vero si denon solo dalla situazione, e dai legamenti, ode codesto viscere, ma ancora dall'esperienperute su i cadaveri fatti cadere da varie al-. Oltre di che si è osservato, che in puesto stanze, in cui la commozione del cervello ha luogo senza che la macchina venna a soffrire una scossa, o commozione generale, come accade ner esempio ne casi di percossa sui capo con basioni, non si affacciano, o non si conservano i sintomi d'afferione al fegato, nè nasco o ascessi nella di bi sostanza, cosa che può accadere se la detra commozione sia prodotta da altra cagione, nè si trosa alcuna traccia di offesa in detto viscere, se termina la malattia colla morte.

midolla riconoscono la loro origine, come si è devo da una scossa violenta, che agisca immediatamme o da lungi su queste parti, e secondo la violena della causa, che ha agito, e secondo la gravena dei sintomi si deve giudicare del pericolo della malattia. E' d'avvertirsi per altro, che sebbene il guido della commozione del cervello, che presenta più semplici sintomi di sopra accennati, sembi promettere un felice successo, pure vi sono mon essempi, che dessa è terminata dopo non molto terpo colla morte del ma ato. Quindi è chiaro, che in genere questa malattia è per se stessa periode sa, anche potendo produrre infiammazione, ed ascerso nella sostanza del cervello, e suoi involuci.

Per quello che si appartiene alla cura dela ela commozione del Cervello, e deila midola di nale, passando sotto silenzio le complicazioni di rite, fratture &c. di cui ne abbiamo parlato assi luogo, devesi primieramente aver ripuardo al gido di essa, e secondo questo, e giusta l'eta temperamento del maiato rendere più o meno appara la cura. L'emissioni di sangue, i minorativa i vescicanti sono i mezzi, coi quali potrassi custi la commozione del cervello. Bisogna riflettere, de l'uso del salasso affinchè non divenga pernicioso ti ripeterlo deve essere praticato nelle prime 24 occi.

modo che l'esigga l'età, ed il temperamento coste malato, il rossore del volto &c. Questra fasi, e ripetersi con maggior vantaggio

Anno eziandio in questa malattia assai utili pratis, ma quello che ha riscosso la più granportatione da tutti i pratici si è il tartaro 
propositione da tutti i pratici si è il tartaro 
propositione de tutti i pratici si è il tartaro 
presente ripetute ha prodotto i migliori efle commozio e del cervelio, e quindi è 
paelli, su di cui osato colle necessarie canprofessore conteri moltissimo in cotesta 
professore conteri moltissimo in cotesta 
professore conteri che uniscono all'
primedio l'uso continuato de' clistieri fino 
presente.

psono anche essere di molto vantaggio i ventisiano dessi applicati lontano daha parte offere derivativi, sian posti sulla parte stessulla la sua estenzione, per mantenere una esterna irritatione, ed aumentare l'attività della medisima, allorchè lo stato del manchiegga. Generalmente poi converranno domito l'afflusso alla parte le frizioni spiripo topico della neve, i bagni attonanti & parola tutto ciò, che può rianimare l'azione n'epressa, e dissipare così gli effetti della uone.

r na del Cervello detta altrimenti Encefalona malattia, che consiste nell'esito d'una e del Cervello a traverso di un forame o nacome nella troppo tarda ossificazione delle le, o preternaturale del Cranio, in consea di fratture, carie, ed applicazione del traci, e che viene ricoperta nel pramo easo da'ngi, e dai communi tegumenti, e nel seconper lo più dalle sole membrane destinate ad involgere il delicato viscere. Questa specit de cefalocele dicesi accidentale.

Oltre la divisione fatta dell' Encefalocele tiva alle cagioni, che l'han prodotta ve ne di risguardante il tempo, in cui esso nasce. Sernia del Cervello congenita se un bambino seco dall' utero materno cotesta malattia, o essendo il di lui cranio nen intieramente ossi e lasciando per conseguenza degli spazi vue gnatamente nelle così dette fontanelle si vient mare poco dopo la nascita per le grida, e put medesimo.

Facilmente si conoscerà l'ernia del Cerri lorchè sia accidentale, e prodotta da cagioni ne, riflettendo alle pregresse cause, da cui ha origine, che se poi è congenita, o cagionata non sollecita ossificazione delle fontanelle, i principali di essa sono in primo luogo il molle, privo di fluttuazione, e che ordinariame una pulsazione, la quale corrisponde presso a quella delle arterie, ma che oltre di questo cora una elevazione, e depressione corrispo al moto del polmone. Se il tumore è piccole tra facilmente, e si osserva alla sua base l'all morbosa, o naturale dei Cremo. Dai detti 4 può distinguere l'ernia tiel Cervello da altit tie con le quali può avere in apparenza ua che analogia, per ecempio dai tumori acque escono dalle suture, o fontanelle in cas i d' ceialo interno, giacche questi sebbene abba parentemente molta simighanza co l'encelence stinguonsi pure facilmente dal medesimo perdi no una specie di fluttuazione, e cono acconti dagli altri sintomi di estravaso sotto del Ci I tumori fungosi della dura madre si vengo fi menti a distinguere pel modo, con cui si foi per i segni loro propri, de' quali noi già abbiapa suo luogo parlato. Lo stesso ancora può dirdu tumori acquosi, o sanguigni, che si trovaani bambini appena nati, i quali non sono comcusbili, nè alla loro base si sente il forame nel
rano come nell' hucefalocele. La diagnosi è assai

differe qualora l'ernia sia accompagnata dall'
ana, che è quanto dire la malattia essere un ldroce aucele, nel qual caso converrà far uso di tutta
stenice possibile per rintracciare la vera indole
all medesima.

le agioni di questa malattia possono facilmen-

o pulando della sua diagnosi.

l'intefalocele è pericoloso, ed altrest è per orneurabile. Se desso è congenito, produce no la morte del bambino nel momento stesso delle ascita, poiché la compressione, che soffre There nel passare pel bacino, e la lacerazione, too anche venire prodotta sono mortali, o sul roto, o poco dopo, Se però questa compreso lacerazione non abbia luogo può benissia sola impressione dell'aria, o del freddo esransa di convulsioni mortali. Se il tumore sia The non ne sarà affatto impossibile la quarigiose si pratichi una graduata, e proporzionata bessione. Nei casi di Encefalocele prodotta da mura preternaturale del Cranio, come ferita, dun &c. la prognosi dipende molto dalla lesione parti, e dalla commozione, che ordinariamen-Mere il Cervello in questi casi.

Per la cura dell'Encefalocele, se desso sia allo eno, e che dipenda da un prolungamento della anza del viscere, si riportiamo a quanto abbiamo in parlando de' tumori fungosi; se poi la malatt dell'altra specie la cura consiste principalmen-

te nel ridurre il tumore, e nel mantenerlo ridotti per mezzo di una adattata compressione. Se rie sca di ottenere questi due oggetti accade spesso che il forame dell'osso, che ha formato l'ernia oppur da questa mantenuto si viene da se medesi mo a chiudere, ed abbiamo degli esempt di casi è questa natura felicemente guariti. Conviene però as vertire, che la riduzione del tumore deve faisi gra datamente s molto più se esso sia di un volume co derabile, maggiore per esempio di quello di m novo di gallina, giacchè se la comp. essione sia trop po forte oltre le convulsioni , ed altri sintonii poricolosi, che ne possono nascere si possono eria dio lacerare i tegumenti, che ricuoprono il tume re, i quali sono ordinariamente assai sottili. A que sto oggetto sarà bene secondo il consiglio dei mi gliori pratici di adoperare per la compressione del le pezze di lino hagnate di un qualche liquore il tonante, come per esempio vino, o spirito di vine allungato, decozione di China, o Vasionea &c. 1 quali si terranno terme col mezzo di una adatua fasciatura. Qualche pratico di Chirurgia e di coli nione che questa malattia ne' bambini possa proce dere da una cagione venerea , e quindi ha creduto che l'uso del mercurio potesse esser di mo to van taggio per la cura di essa.

E' poi molto dannosa l'apertura del tumore, e ne sieguono delle funeste conseguenze, quindi i Cerusico dovid essere molto circonspetto, afforche non lo apra prendendolo per tumore di altra, the anzi devià porre in opra ogni attenzione, acciò il medesimo non si apra per la troppi forte compressione, che spesso produce un esulce razione. I rimedi saturnimi localmente applicati pos sono essere di molto vantaggio per impedirne l'apertura. Noi abbiamo detto doversi evitare la medesima.

o del ferro, o di altri mezzi riuscendo te pericolosa, conviene peraltro riferire, aso di idruencefalocele, o sia quando l'acina all' ernia del cerve lo nel tumore stesso Professore consiglia apririo per dar esito sima, se sia in gran quantità, purchè si vertenza d'impedire l'accesso dell' aria, e non ne siegue alcuna cattiva conseguentott ene più facilmente la riduzione dell' bhiamo però anche degli esempi degli efici di tali aperture, e d'attronde sappiamo, te volte quest' ernie complicate sono

on la sola compressione. Pacefalo è una malattia, che consiste, co-I suo stesso nome in una raccolta abbonsierosità fuori, o dentro del Cranio, che ma gonfiezza mostruosa del Capo. Da quetioni chiaramente si vede, che due posre le specie dell' idrocefalo, cioè che desinque dal luogo, che occupano le acque. interno dicesi quello, in cui queste esistono sterni integumenti della testa i idricefalo insi chiama quello, nel quale le acque sono dentro la cavità del Cranio. Molti Pro-Chirucgia hanno usato il nome d'idrocesoltanto in quei casi, ne quali il fluido nella cavità del Cranio ha disteso la padel medesimo, ed anmentata la circonella testa, mentre hanno chiamata idrope lo quella malattia i nella quale le acque portenute nella cavità del medesimo, nulnon lo hanno disteso più dell'ordinario, o la sua stessa figura, e grossezza.

ocefalo esterno è una malattia poco frequenivo del a resistenza che offre, e dell' inti-24, che gode la cute capillata con le parti

parti sottoposte, sulle quali è fortemente ferni da mille piccole brighe aponeurotiche, e che p ciò rende difficile il raduno delle acque sotto la p desima, onde alcuni recenti Scrittori niegano pe no la possibilità di tal dilatazione, e per consegu za la formazione di questa specie di Idrocefal In ogni modo per altro conviene distinguere il luoi che possono occupare le acque. Se desse hanno loro sede nella cellulare subcutanea allora si osva, che ha tutti i caratteri dell' edema, e si d fonde per necessità in tutti i luoghi, che cor nicano insieme per mezzo del tessuto cellulare. me il collo, la fronte, le palpetire ec. se il flui poi sia raccolto fra l'espansione aponeurotica, e pericranio, ovvero fra questo ed il cranio il tun re sarà più limitato, e non si estende, che al periferia del medesimo. Si potranno distinguere di sti due casi se si rifletta, che quando le acque i no situate fra l'espansione aponeurotica, ed il ricranio il tumore è più esteso, e più molle, di contrario accade quando esse esistono fra il pe cranjo, e l'osso. Molte volte l'idrocefalo esterne così ristretto, e limitato ad una sola porzione ( cranio, cha da molti gli è stato dato il nome d'la cefalo cistico.

L'Idrocefalo esterno è di raro pericoloso, e gravezza della malattia dipende piucchè altro di cagioni, che l'hanno prodotta. Queste possono e vidersi in esterne ed interne. Fra le prime si noverano le ferite, contusioni, percosse del capo L'interne poi sono o un vizio creditario, e seg tamente venerco, ovvero una retrocessione di amalattia, e particolarmente esantematica. Nel capertanto che la malattia sia prodotta da cagioni est ne converrà giudicare della gravezza di essa secti do la natura dell'offesa esterna, ed ogni volta i

DEI MALI DELLA TESTA. che la causa sia interna ne sarà di molto difficile cura la malattia se dipenda da un vizio ereditario, come all'opposto sarà meno pericolosa se le dette ragioni siano tali da potersi togliere facilmente. Un altra cosa , che c'eve aversi in mira nel giudicare der carattere dell'idrocefalo si è la precisa sede che tunno acquistata le acque. Se il tumore sia edematoso, o sia che le medesime esistano nella cellulare subcutanea la malattia sarà di nessun pericolo, e di facile guarigione, non così può dirsi però de' casi, ne' quali l'acqua esista sotto l'aponeurosi, o il perierenio, anzi vi sono de' Professori, i quali loste gono, che gnalora l'Idrocefato abbia la sede sotto il pericranio possa deprimere il cranio, e danpegiare il cervello, o produrre la carie dell' osso

sectoposto .

Per la cura dell' idrocefato esterno conviene were presso a poco le medesime indicazioni, che à hanno nell'edema, cioè di procurare di restituila forza necessaria alla parte, onde possa riasorbire ve porre in circolo l'umore ristagnato. Quera indicazione ha luogo particolarmente quando il uido sia contenuto nella cellulare, ed allora conerranno gli stimolanti locali come per esempio soo i sacchetti di erbe aromatiche, i bagnoli di vio, in cui siano bollite le medesime, lo spirito di ino, oppure questo mescolato con del bianco d'ova. osconsi ancora in cotesti casi adoperare quei riedi, che hanno la facoltà di deviare l'umore da da data parte come sono i vescicanti, i setoni, scarificazioni ec. avvertendo per altro, che in quee si debba impedire per quanto si può l'accesso ell'aria, la quale potrebbe essere di sommo dano, ed a tale oggetto si procurerà tanto di fare perture più piccole che sia possibile, quanto di ocurarne sollecitamente la cicatrice.

Una delle attenzioni principali, che deve aves si nella cura di cotesta malattia, si è quella di pret der di mira la cagione della medesima. Soco gi neralmente molto vantaggiosi in essa i purgarti, diuretici, ed abbiamo recertemente degli esempiatohe di guarigione coll'uso degli sternutatori. Alabi vantaggiose possono essere in quest'affezione le compressioni esterne. A tal fine si potrà appurcare un'adattita fasciatura, che si anderà a poco a posstringendo, e che si è trovata in molti casi riuse.

re di sommo vantaggio.

L' Idrocefalo interno, consiste in una raccol d'acqua nella cavità stessa dei cranio, e questo f forma qualche volta nell'embrione nel seno mate no , e comunemente si osserva eziandio nascere n bambini e mai sugli adulti. Questa specie d'Idri cefalo non è però la più frequente ad accadere. I necessario distinguere le varie sedi di essa, gui chè può secondo queste sedi variare la prognosi e la cura della malattia. Ritrovasi l'acqua ora fi il cranio, e le meningi, ora fra essa, ed il cerebre e può finalmente radunarsi ancora nei ventricoli ste si del cervello, beli e però spesso molto difficil il conoscere quale sia veramente il luogo occupat dal fluido stravasato, e molto più perchè rare in te si osserva, che il medesimo occupi un sito esti sivamente, che anzi non è caso raro di trovare l'Idri cefalo interno unito all'esterno.

I sintomi, che seco porta ordinariamente di testa malattia sono la distensione del cran o la distanzione delle fontanelle, e suture, e questa espassione del cranio arriva spesco a renderlo molto pi grande del naturale, ossificandosi esso in que si stato di distazione. Avanzara, che sia la maiatti non permette al bambino affetto di tenere alzata testa, altrimenti soffre del vomito, difficoltà di re

bil mali della Testa. 13
liro ec., il corpo si fa ordinariamente consunto,
l vene del capo sono grosse, e varicose, gli
lichi socchiusi, e rivolti all'ingiù con le pupille
leo mobiti. Questi bambini sono conforme il sola stupidi, il polso è pieco o, debole, ed anche
legolare. A tutti gl'indicati sintomi succedono non
litaro le convulsioni, la paralisi, e la morte.

L'Idrocefalo interno ha comunemente la sua de in una sola parte del cranio, ed allora in essi rinviene la prominenza. Per solito ciò osserla nella fronte, alcune volte si distingue factimensche il tumore stravasato ha formato dell'ernie quose a traverso del e suture, o delle fontarelle.

Noi non siamo toralmente al chiaro sulle cagiodella ma attia, quello che è certo si e, che gealmente e sa attacca i b. mbini nell' utero materstesso. Molti sono di sentimento, che possa in sti casi procedere la medesima da una compressioche abbia sofferto la madre sul ventre nel temdella gravidanza, così ancora l'attortigliamento cordone intorno al collo, una compressione acsta sul capo nel tempo del parto, sia essa prota dalle ossa della pelvi, sia nata dalle manuaadoperate per la sortita del feto, sia con la semmano, oppur con gli stromenti. Possono ezianesser cagioni della malattia un vizio de' genio un'affezione ereditaria. Se l'Idrocefalo interabhia luogo molto tempo dopo la nascita del bamo, si forma ordinariamente in sequela di ritrojone di altre malattie, e segnatamente esantemae della testa. In genere la causa prossima di costravaso se nbra per altro secondo i più re-Scrittori di sendere da una esalazione linfatio secrezione abbondante dell' aracnoidea.

Non può descriversi precisamente il corso, che fare l'idrocefalo, mentre desso varia a seconda

Una delle attenzioni principali, che deve aves si nella cura di cotesta malattia, si è quella di pren der di mira la cagione della medesima. Sono ge neralmente motto vantaggiosi in essa i rurgarti i diuretici, ed abbiamo recentemente degli esempian che di guarigione coll'uso degli sternutatori. Mola vantaggiose possono essere in quest'affezione le con pressioni esterne. A tal fine si potrà appurcare un adattita fasciatura, che si anderà a poco a por stringendo, e che si è trovata in molti casi riuse

re di sommo vantaggio.

L' Idrocefalo interno, consiste in una raccol d'acqua nella cavità stessa del cranio e questo forma qualche volta nell' embrione nel seno mate no , e comunemente si osserva eziandio nascere n bambini, e mai sugli adulti. Questa specie d'Idri cefalo non è però la più freque te ad accadere. necessario distinguere le varie sedi di essa, già chè può secondo queste sedi variare la prognosi e la cura della malattia. Ritrovasi l'acqua ora fi il cranio, e le meningi, ora fra essa, ed il cerebre e può finalmente radunarsi ancora nei ventricoli de si del cervello. Egli e però spesso molto diffici il conoscere quale sia veramente il luogo occupat dal fluido stravasato, e molto più perchè rate vi te si osserva, che il medesimo occupi un sito esch sivamente, che anzi non è caso raro di trovare l'Idr cefalo interno unito all'esterno.

I sintomi, che seco porta ordinariamente desta malattia sono la distensione del cranio, la latazione delle fontanelle, e suture, e questa espasione del cranio arriva spesso a renderlo molto pi grande del naturale, ossificandosi esso in questatto di distazione. Avanzata, che sia la malatti non permette al bambino affetto di tenere alzata testa, altrimenti soffre del vomito, difficoltà di ce

spiro ec., il corpo si fa ordinariamente consunto, le vene del capo sono grosse, e varicose, gli occhi socchiusi, e rivolti all'ingiù con le pupille per mobili. Questi bambini sono contorme il soluo stupidi, il polso è pieco o, debole, ed anche irregolare. A tutti gl'indicati sintomi succedono non di raro le convulsioni, la paralisi, e la morte.

L Idrocefalo interno ha comunemente la sua sede in una sola parte del cranio, ed allora in essa si rinviene la prominenza. Per solito eiò osservan nella fronte, alcune volte si distingue facilmente, che il tumore stravasato ha formato dell'ernie seguose a traverso del e suture, o dede fontarello.

Noi non siamo totalmente al chiaro sulle cagiola della ma attia, quello che è certo si e, che getoralmente e sa attacca i bambini nell' utero materestesso. Molti sono di sentimento, che possa in testi casi procedere la medesima da una compressioche abbia sofferto la madre sul ventre nel temdella gravidanza, così ancora l'attortigliamento d cordone intorno al collo, una compressione acdata sul capo nel tempo del parto, sia essa proocta dalle ossa della pelvi, sia nata dalle manuad adoperate per la sortita del feto, sia con la semice mano, oppur con gli stromenti. Possono eztanlo esser cagioni della malattia un vizio de' geniri , o un'affezione ereditaria. Se l'Idrocefalo interabbia luogo molto tempo dono la nascita del bamno, si forma ordinariamente in seguela di ritrossione di altre malattie, e segnatamente esantemache della testa. In genere la causa prossima di cono stravaso sembra per altro secondo i più renti Scrittori di se idere da una esalazione linfatio secrezione abbondante dell' aracnoidea.

Non può descriversi precisamente il corso, che ol fare l'idrocefalo, mentre desso varia a seconda

Una delle attenzioni principali, che deve avelsi nella cura di cotesta malattia, si è quella di prender di mira la cagione della medesima. Soi o generalmente mosto vantaggiosi in essa i purgarti, i diuretici, ed abbiamo recertemente degli esempianche di guarigioi e coll'uso degli sternitatori. Multivantaggiose possono essere in quest'affezione le compressioni esterne. A tal fine si potrà appricare una adattata fasciatura, che si anderà a poco a poostringendo, e che si è trovata in molti casi riusa.

re di sommo vantaggio.

L' Idrocefalo interno, consiste in una racco d'acqua nella cavità stessa del cranjo, e questo s forma qualche volta nell' embrione nel seno mata no , e comunemente si osserva eziandio nascere of bambini, e mai sugli adulti. Questa specie d'Idri cefalo non è però la più freque te ad accadere. necessario distinguere le varie sedi di essa, gia chè può secondo queste sedi variare la prognosi! e la cura della malattia. Ritrovasi l'acqua ora fa il cranio, e le meningi, ora fra essa, ed il cerebro e può finalmente radunarsi ancora nei ventricoli del si del cervello. Egli e però spesso molto difficil il conoscere quale sia veramente il luogo occupat clat fluido stravasato, e molto più perchè rare id te si osserva, che il medesimo occupi un sito esce sivamente, che anzi non è caso raro di trovare l'Id: cefalo interno unito all'esterno.

I sintomi, che seco porta ordinariamente esta malattia sono la distensione del cran o, la distazione delle fontanelle, e suture, e questa espassione del cranio arriva spesso a renderlo molto pi grande del naturale, ossificandosi esso in que te stato di dilatazione. Avanzara, che sia la malatti non permette al bambino affetto di tenere alzata le testa, altrimenti sofire del vomito, difficoltà di re

piro ec., il corpo si fa ordinariamente consunto, il vene del capo sono grosse, e varicose, gli ichi socchiusi, e rivolti all'ingiù con le pupille deco mobili. Questi bambini sono conforme il solto stupidi, il polso è picco o, debole, ed anche regulare. A tutti gl'indicati sintomi succedono non il raro le convulsioni, la paralisi, e la morte.

L'Idrocefalo interno ha comunemente la sua de in una sola parte del cranio, ed allora in essi rinviene la prominenza. Per solito ciò ossersi nella fronte, alcune volte si distingue facilmen-, che il tumore stravasato ha formato dell'ernie quose a traverso del e suture, o delle fontarello.

Noi non siamo toralmente al chiaro sulle cagiodella ma attia, quello che è certo si e, che geralmente e sa attacca i b. mbini nell' utero materstesso. Molti sono di sentimento, che possa in su casi procedere la medesima da una compressioche abbia sofferto la madre sul ventre nel temdella gravidanza, così ancora l'attortigliamento cordone intorno al collo, una compressione acuta sul capo nel tempo del parto, sia essa proka dalle ossa della pelvi, sia nata dalle manuaadoperate per la sortita del feto, sia con la seme mano, oppur coa gli stromenti, Possono ezianesser cagioni della malattia un vizio de' genio un'affezione ereditaria. Se l'Idrocefato interabbia luogo molto tempo dopo la nascita del bamo, si forma ordinariamente in sequela di citronone di altre malattio, e segnatamente esantemae della testa. In genere la causa prossima di costravaso sembra per altro secondo i più reti Scrittori dicendere da una esalazione linfatio secrezione abbondante dell'aracnoidea.

Non può descriversi precisamente il corso, che fare l'idrocefalo, mentre desso varia a seconda

Una delle attenzioni principali, che deve aversi nella cura di cotesta malattia, si è quella di prender di mira la cagione della medesima. Soi o goneralmente monto vantaggiosi in essa i purganti, e diuretici, ed abbiamo recentemente degli escuipi anche di guarigione coll'uso degli sternutatori. Molte vantaggiose possono essere in quest'affezione le compressioni esterne. A tal fine si potrà appurcare una datti ta fasciatura, che si anderà a poco a poco stringendo, e che si è trovata in molti casi riusci-

re di sommo vantaggio.

L' Idrocefalo interno, consiste in una raccott d'acqua nella cavità stessa del cranio, e questo si forma qualche volta nell' embrione nel seno mitto no , e comunemente si osserva eziandio nascere na bambini e mai sugli adulti. Questa specie d'Idro cefalo non è però la più freques te ad accadere. necessario distinguere le varie sedi di essa, gia chè può secondo queste sedi variare la prognosi i e la cura della malattia. Ritrovasi l'acqua ora fre il cranio, e le meningi, ora fra essa, ed il cerebro, e può finalmente radunarsi ancora nei ventricoli sted si del cervello, kgli e però spesso molto difficit il conoscere quale sia veramente il luogo occupati dal fluido stravasato, e molto più perchè rare volte si osserva, che il medesimo occupi un sito escita sivamente, che anzi non è caso raro di trovare l'Idocefalo interno unito all'esterno.

I sintomi, che seco porta ordinariamente cotesta malattia sono la distensione del cran.o, la dilatazione delle fontanelle, e suture, e questa espansione del cranio arriva spesco a renderlo molto pugrande del naturale, ossificandosi esso in questa
stato di dilatazione. Avanzara, che sia la malatti
non permette al bambino affetto di tenere alzata la
testa, altrimenti soffre del vomito, difficoltà di re-

DEI MALT DELLA TESTA. ec., il corpo si fa ordinariamente consunto. e del capo sono grosse, e varicose, gli socchiusi, e rivolti all'ingili con le pupille nobili. Questi bambini sono conforme il soupidi, il polso è picco o, debole, ed anche dare. A tutti g.'indicati sontomi succedono non o le convulsioni, la paralisi, e la morte. Idrocefalo interno ha comunemente la sua in una sola parte del cranio, ed allora in esrinviene la prominenza. Per solito ciò osseralla fronte, alcune volte si distingue facilmenil tumore stravasato ha formato dell'ernie e a traverso del e suture co delle fontarelle. Di non siamo totalmente al chiaro sulle cagio-Ma ma attia, quello che è certo si é, che gelocote e sa attacca i bembini nell' utero materitser. Molti sono di sentimento, che possa in Psa procedere la medesima da una compressiothe abbia sofferto la madro sul ventre nel temkla gravidanza , così ancora l'attortigliamento fortone intorno al collo, una compressione acsul capo nel tempo del parto, sia essu prodile ossa della pelvi sia nata dalle manuasoperate per la sortita del feto, sia con la semnao, oppur con gli stromenti. Possono ezianer cagioni della malattia un vizio de' genion'affezione ereditaria. Se l'Idrocefalo interha lungo molto tempo dopo la nascita del bamsi forma ordinariamente in sequela di ritrode di altre malattie, e segnatamente esantemadella testa. In genere la causa prossima di cogravaco se ubra per altro secondo i più re-

Scrittori dipendere da una esalazione linfatisecrezione abbondante dell'aracnoidea a un può descriversi precisamente il corso, che re l'adrocefalo, mentre desso varia a seconda

delle cagioni, e dell'età, e temperamento del paziente I bambini, che vengono alla luce con questa malattid muojono spesso nel tempo del parto per la compresi sione, the soffre il tumore in tal circostanza, ed ale tri muojono poco tempo dopo. Se i hambini affetti da Idrocefalo interno scampino la morte, presentant sempre una lesione delle funzioni del cervello atte sa la compressione, che il medesimo ne soffre. Generalmente l'Idrocefalo interno è incurabile , ne si conoscono de' casi di guarigione, che in quello sopraggiunto dopo la nascita, che se si curi a tempo può alle volte esser rimediabile. Il tutto dipme de per altro dalla cagione della maiattia, e dal trapo, che il malato ne è affetto, poichè, se la cassa possa rimuoversi, e la malattia non molto antica potrà sperare la guarigione, e l'opposto poi sal in caso contrario. Se si apra il cranio delle per sone morte di quest' affezione, si osserva costa temente, che il cervello è piccolo, e compresso fino a ridursi molte volte alla forma di una semi plice lamina, o membrana. La cavità del cranio de i ventricoli stessi del cervello sono ripieni d' qua, ed i vasi tutti di queste parti sono gonfi. varicosi .

Per la cura è molto vantaggioso tutto ciò de può allontanare dal capo l'umore contenuto, ristamando nelle parti esterne vicine una adattata intazione. Quindi saranno molto utili i vescicanti da testa, o alla nuca, dietro le orecchie ec. Un dei rimedi molto raccomandati nell'idrocefao in terno è il mercurio amministrato in varie forati ma specialmente il calomelano internamente nell'istesso tempo, che si praticano le unzioni mercuriali esterne. Egli è inutile qui anovamente il rimattere, che la prima indicazione della cura deve e sere quella di attaccare direttamente la cagione del

DEI MALI DELLA TESTA. 15

CE Fa, richiamando in specie l'eruzione cutachalla ritrocessione di essa sia stato prodotcetalo. Riguardo alla punzione, che pocorse aver luogo in alcuni casi, si è dessa
la sempre dannosa qualunque sia stata la cauasata nel estrazione delle acque. Tra i rimesmoverati come utili per la cura dell' Idrocefalo
sto troviamo assai celebrati i purganti, e dia-

etici - gli errini , e simili .

Col. Idrocula'o interno dobbiamo congiungere un' altra malattia, che ha con esso molta silutine, cioè l'Idrope del Cervello così chiama-1. 184 non differisce da'l'idrocefulo interno se non evicle acque sono radunate nei ventricoli stessi el terello. In questa malattra si distinguono da stimuci ere periodi. Il primo periodo è quelto quie princip a il dolore di testa, vomito. om ile volte con febbre, e d lori dell' addome, paiente è abbattuto di forze, ed inquieto, ha ame dilatate, gli occhi spaventati, e spesso anus. Nel secondo i, po so diviene lento, ed irbut, e si aumentano tutti i sintomi descritti periodo, e principia il sopore. Nel terhalmente il polso s'impicciolisce, e diviene freu. La pupilla si rende immobile, il globo dell' bi si osserva estremamente convolso. Le con-Non crescono enormemente in tutta la macchiesi distinguo 10 segnatamente nel polso. So-Rusge la paralisi, ed il malato soccombe dopo · tempo .

l'idrope del Cervello può dipendere da cagionto esterne, che interne. Tra le prime si anrano generalmente le percosse sulla tosta, e le e sulla medesuna. Le ferite di testa possono dio produrla, e si osserva molte volte, che dessa si manifesta, che molto tempo dopo la lesiosione esterna, che l'ha prodotta. Le canst terne possono essere molte. La retrocession malattia esantematica come scarlattina, rosi detta, vaiuoli l'hanno spesso costituita. Posi sere cagione di essa l'edema de le estremita ri, il vizio venereo, serofoloso, scorbitic

Generalmente l'idrope del Cervelio rici da tutti i prateci di cura molto difficile, a vi sia il caso di averla veduta guarire nata te. Quelio, che si può qui dire in general che allora vi sarà speranza di guarigione, la malattia sia nel sno princicipio, e dipi una cegione ben conosciuta, e che non sia

bile a toguersi.

Per la cura si deve progurare di favo evacuazioni, e particolarmente quelle lun Convengono quindi i purganti, gli emetici, i d i vescicanti, gli assorbenti ec.. Uno de medic che è stato trovato de più utili in questa I si è come nell' Idrocefalo interno il mercui ministrato sotto varie forme, giacche quest dio agisco distintamente sul sistema linfati calomelano o mercurio dolce sembrano l parazioni meglio indicate, che qualuaque quest' affezione. La salivazione, che spoi pringgionge è stata da alcuni creduta poter i causa della guarigione; ma abbiamo degli! d' Idrone del cervel o guarità senza questo ma. Riguardo all' uso degli stimolanti sembl 1000, o nulla abbiano essi luogo nella presci lattia, poscia che mo'ti sostengono, che de di natura inflammatoria, e provano la loro! sizione colla sezione dei cadaveri de malata d' Idrope del cerveho, nei quali si è trova fiammazione delle meningi.

La spina bifida detta ancora Idrorachirida

DEI MALT DELLA TESTA. il pù delle volte congenita, che può riferirsi sessio interno consistendo essa in un tumore Re posteriore della spina prodotto da una racacqua nel canale vertebrale, e che si osserva mente nelle vertebre lombari; ma qualche ra-

ancora nelle altre parti della spina.

Intomi - che seco porta questa malattia sono Pre circoscritto molle con fluttuazione, e oparisce sotto la compressione, poichè il nentra nel canale vertebrale. Compresso il 31 sente nel fondo di esso, che le vertebre hise, dal qual sintoma è nato il nome della . e che la distingue dalle altre in questa tisa è quasi sempre congiunta ad una congenerale del malato, e spesse volte ad una dell' estremità inferiori, la quale non di

coera in una vera paralisi.

il sono gli aspetti, che presenta questa maper quello riguarda l'apertura delle verree ancora per quello, che si appartiene alla del.' umore contenuto, essendo esso non chiaro, ma purulento, o mescolato col sanosserva frequentemente, che la spina bifida con l' Idrocefulo, onde si è supposto, che casi l'acqua discendesse da, cervello nel elle vertebre, L'Idrorachitide procede prote dalla medesima causa dell'Idrocefalo intere si troya come questo nei neonati, e si ossere si è detto spesse volte congiunte queste utie. In quei casi, ne'quali si rinviene la ida senza raccolta di acque, vi è ogni racridera, che desse abbiano esistito diansiano per qualche cagione state riassorbite, inate altrove .

ello, che si sà di sicuro rignardo all' indodrorachitide si è, che dessa è incurabile, . II.

8 CAPO I.

giacche tutte le istorie, che abbiamo ditalitia sono terminate infelicemente, e tutta l'ar Cerusico può consistere nell'allontanare per to è possibile questo termine fatale, che spe molto sollecito, mentre se l'apertura sia gran prossima al capo il bambino o nasce morto, e re poco tempo dopo, in caso diverso vive e cune settimane, e mesi, e si hanno ancora degli pi vari se si debba prestar fede ad altri seritto.

persone vissute degli anni.

La cura proposta per la spina bifida o dicale, o palliativa, alta quale conviene ricos se, come spesso succede, non riesce la print cura radicale consiste nel procurare l' evacua delle acque contenute nel tumore, e nella n ne delle ossa divise. Si è da qualcuno pro l'apertura del tumore per dar esito alle acqui una tale operazione è stata sempre seguita di to funesto qualunque sia stato il metodo a rato, e quante siano state le cautele poste i a questo oggetto, come spesso suole termina il tumore venga anche ad aprirsi da se medo Lo stesso possiamo dire de la legatura de lu da cui nascono delle convulsioni, che vengo breve tempo seguite dalla morte dell'infermo babilmente perché non è possibile di evitare legatura il comprenderci qualche ramo nerme gnatamente della canda equina . I rimedi # localmente per risolvere il tumore riescono maggior parte inefficaci, e la compressione seco il pericolo della rottura del tumore, di me dicemmo mortale . Molti medicamenti ! stati proposti sì esternamente, come internam per risolvere il medesimo, ed in particolat il ganti, diuretici ec.; ma niuno ha prodotto su so felice. Il setone, i fonticoli sono ezizadiol

DEI MALT DELLA TESTA. si per l'apertura, che producono. Resta finalatt, che parliamo di due medicamenti proposti questi u timi tempi per l'Idrorachitide. Il prio è i mercurio dato internamente, e gli autori, cio pio iongono si fondano sull'analogia esistenfra l'idrorachitide, e l'Idropisia del cervello, proxifato interno, nelle quali malattie questo media è molto giovevole. Altri suppongono, che fuoto possa essere vantaggioso fondandosi sull' iv face, che si ottiene da esso nel così detto ostrno degli animali domestici, che è prodotto more nel a medesima maniera, che l'idrorachi-. Non abbiamo per altro esperienze sufficienrover giudicare del valore dei due accennati net in cotesta malattia.

la quello, che riguarda la riunione delle verrepoco o nul a può fare il Cerusico per avere part contratta una congenita viziosa conformae lo sviluppo entro l'utero materno, osseroffin ordinariamente lo scostamento delle verteat apofisi spinose, sebbene la loro riunione, sepsuccede puossi ripetere dalle forze naturali, ostante il Professore non deve omettere la laterale compressione sul luogo affetto, on-Matare l'unione delle porzioni di vertebre alwate; ma quello, che gioverà poi più di ogni cosa, sarà di correggere il vizio interno, che wer prodotto la malattia, la qual cosa se renni sotto il dominio dell'arte, non mancherà the volta di procurare un'esito selice. Così per pro vi è ogni ragione di credere, che in caso lessa riconosca un' origine venerea, gli antidocessari a tempo amministrati dal Professore, neranno dei buoni effetti.

Se la cura radicativa non riesce, come pur trop-

po quasi sempre accade, deve il Cerusio tarsi di quella palliativa. Essa consiste, biamo detto, nel tenere leggermente con tumore acciò non cresca molto, e nell'ist po difenderlo dall'aria, onde non s'infiam rompa. Si potrà riunire alla compressione topici astringenti, e spiritosi, i quali podurre anche la diminuzione del tumore, e pretende che dessi abbiano anche guarito tia; ma essendo l'esperienza generalmente rispondente a queste opinioni, sarà bene i detti rimedi con estrema cautela.

### ARTICOLO II.

Delle Malattie degli Occhi.

Per dare un cert'ordine ai mali della cipieremo dalle malattie degli occhi per pa quelle delle orecchie, del naso, e della parlando adunque delle affezioni degli occaremo primieramente quelle delle vie laccia quelle delle parti esterne del globo di cui a passeremo quindi alle malattie, le quali attassito stesso in generale, ed alcune sue porzio ticolare, terminando infine con quelle della tico.

Tra le malattie delle vie lagrimali han mo luogo l'affezioni dei punti lagrimali, del dello stesso nome, del sacco nasale, e quel taccano la cellulare, e la cute sopra postisacco, le quali tutte impropriamente si col nome di fistola logrimale.

L'affezione dei punti, e condotti lagri sono essere la loro ostruzione, o la loro pi finalmente l'obliterazione di essi prodotta

DEE MALE DELLA TESTA. inte da ulceri vajolose. Queste affezioni indiatamente cagionano la lagriniazione, quale anche onozpua l'ostruzione del sacco nasale; ma non me le ultime accennate, cioè l'affezioni deile u exerne, che lo ricuoprono, fra le quali ha il m bogo il così detto anchilope tumore inflamoro, che ivi sviluppasi, se questo però non produtto dall'affezione di già esistente nel sacbasa'e, altrimenti anche in esso vi si associa l'ein quale deve ripetersi dall' ostruzione di det-1200, e non dall' esistenza dell' Anchilope. Se monassa in suppurazione, o si esulcera lo che where accade dicesi egilope, che neanche per Rmo produce la lagrimazione, ma se si vedono flut e lagrime dall' nicere stessa, è segno certo, ta già corroso il sottoposto sacco nasale, ed alet formata la vera fistola lagrimale, che consiste consmente parlare nella sortità delle lagrime dal-Nobrie vie all' esterno mediante un ulcera, che formata nel sacco nasale, ed in tal caso chiastola lagrimale esterna; oppure alle volte questra essendo nata alla parte opposta di detto a la quale abbia prodotto la carie dell' osso uncome qualche volta può accadere le lagrime in materie sortono dalla narice corrispondente, I quale si distingue dal primo, chiamandosi fiagrimale interna, e a qualcuno è piaciuto agrle il nome di complicata.

Lguardando noi le pocanzi accennate affezioni ne lagrimali per pure cagioni della vera fistotimale dobbiamo dire essere di questa il sincaratteristisco l'aridezza nella narice corridente, se sia esterna, e la sortita per questa

di marcia, e lagrime se sia interna.

Le cagioni dunque della fistola lagrimale, che

li possono causarla, ma altresi possono il durla, si ristringono all'ostruzione delle vi mali, e sotto un certo rapporto vi si può ti la dilatazione del sacco nasale detta ancon sia del sacco, o ernia lagrimale, perchè di volte dopo essere stata stimolata da replica tivi per la guarigione, s' infiamma, si essi

può cagionare la vera fistola.

L'ostruzione di dette parti può nascere interna, oppure esterna o locale. Tutti i vi umori come venereo, scrofoloso, artritico, a vajoloso producendo l'infiammazione, o latura nelle membrane delle vie lagrimali , si rendon ne dell' impedito passaggio delle lagrime. U sioni, le fratture, la viziosa secrezione delle meihomiane detta oftalmia purulenta, la m traspirazione sono le cause esterne, o loci nel loro primo apparire, o consecutivame mano l'ostacolo al libero passaggio delle la rendonsi tante volte origine di una vera 🖼 primale. La dilatazione del sacco nasale nariamente la conseguenza di altri disordini parti, li quali hanno cagionato la paralisia desimo per la prolungata distensione delle reti. Il sacco nasale è in questo stato indo.e more chiaro, ed il medesimo passa pel comprimono i dotti lagrimali. La prognosi ste affezioni inclusivamente alla vera fistola le si deduce non solo dalla loro indole, i alle cagioni che l'hanno prodotte, al temp si sono formate, ma eziandio dall'età, el mente del malato.

Se l'ostruzione proceda da un vizio dei il solo combattere questo cogli adattati ri nerali e locali può rendersi sufficiente mezzorire la malattia, come egualmente vedonsi DET MALE DELLA TESTA. 93

rere tante altre morbose località per esemingimenti nell'uretra &c. Se ad onta di
icato cotesto metodo curativo, non riesce
la malattia, allora piuttosto di servirsi
si specilli, ed altri istromenti inventati per
le vie lagrimali, le varie injezioni immalale oggetto &c. si può ricorrere con mitto all'operazione, abbenchè sono pochi i

ni si rende necessaria.

contusione, o frattura soltanto abbia pronalattia, i mezzi da noi altrove indicati a o, che servono a togliere l'irritazione delfetta saranno rimedi sufficienti per guaalmente. Se la viziosa separazione delle seibomiane sia la cagione dell'ostruzione, o applicato localmente composto di butirpreparata, bolo armeno, e precipitato biano simile può eziandio condurre alla gua-L' amministrazione de' diaforetici di quaere, allorché per cagione riconosca la soppirazione ne produrrà efficacemente la disdella malattia. Così dicasi di quella irrille vie lagrimali, che produce generalmenra, che dissipasi sotto l'uso di qualche purgante per riconoscerne la sua origisahurra nelle prime vie. Il richiamare fidia cute una maiattia esantematica dalla metrocessa sarà il metodo di cura conveniensa colia sua retrocessione abbia prodotto e nelle vie lagrimali.

nia del sacco nasale difficilmente si supeè si ricorra all' uso de'rimedi corroborantringenti , come la tintura di cantarelle, una soluzione di pietra infernale, di alluunendovi eziandio una compressione sul o per mezzo anche di adattati strumenti24 CAPO I.

quindi è necessario in tal caso ricorrere zione, della quale ci riportiamo a descrinuale nell'ultimo volume.

Indispensabile poi si rende cotesta e nella vera fistola lagrimale se non sia ririrla con i rimedi accennati inclusivamente come il sudescritto unguento, od altro adi sta la cagione, che l'ha prodotta. La p altro dei più recenti scrittori dimostra, fistola lagrimale esterna non di raro gua calmente coll'anzidetto metodo curativo.

Le palpebre sono soggette ad attace all'altra nei loro margini, e questa mala anchiloblefaro. Siccome le palpebre posso lamente essere aderenti fra loro, ma posi dio rimanere attaccate al globo dell'occi molti professori di Chirurgia si distingue blefaro in due specie, una delle quai col aderenza delle palpebre al globo dell'occhie nell'aderenza delle medesime fra di toro. tima specie viene poi distinta in anchiloble e spurio, secondo che le palpebre sono ri mente, ovvero apparentemente per mezzo co denso, e tenace. Se desso sia spurio de, che la cura è così facile, e sicura, ci essere l'oggetto della Chirurgia, e quine mo qualche cosa soltanto dell' Anchilobid

Questa malattia rare volte è generale si mai sono le palpebre riunite insieme l'estensione dei loro margini, giacchè il delle lagrime impedisce codesta loro tota ne, e resta sempre uno spazio di una, che permette lo sco.o delle medesime, le gli oggetti dirigendo gli occhi lateralmentima.

DET MALE DELLA TESTA.

l'anchioblefaro riconosce per sna cagione una fammione, ed esulcerazione dei tarsi, che conpu per un certo tempo, e produce l'aderenza dei cesmi. Lo stesso ha luogo eziandio quando l'adequi mute fra la faccia interna della palpebre, ed coto dell'occhio, venendo la malattia egualmenpoto dell'occhio, venendo la malattia egualmenpoto ta dall'infiammazione, ed esulcerazione
put unerficie di quest'organo, e dell'interno dello
patte non solamente per una causa esterna, ma
con per una malattia preceduta, e segnatamente
l'alco, che suole essere una delle più frequencon di cotesta morbosa aderenza.

La cura dell' anchiloblefaro non è in se stessa ifule, nè pericolosa, trattandosi soltanto di con un' istromento l'aderenza, che le palmueno contratto fra loro, o col globo dell' octivati a precauzione da prendersi in questi cati non offendere il globo stesso. A questo si adopera un bistorì piccolo, ed ottuso nell' mità se l'anchiloblefaro sia imperfetto, ed interes a l'anchiloblefaro sia imperfetto, ed interes facilmente a separare l'adesione delle metavertendo per aitro di non tenere la parte del bistorì verso il globo dell' occhio. Si lache adoperare per questa operazione una pictorice, con la quale si rende in alcune circo-anche più comoda.

le per altro l'aderenza delle palpebre sia per la loro lunghezza resta alquanto più difficile odurvisi l'istromento necessario fra esse, ed il dell'occhio, dovendosi primamente procurare ridere la medesima al di fuori con la precaudi non offendere il sottoposto globo, lo che errà se si scostano le palpebre fra loro, ma ertirà di principiare il taglio in un angolo dell' per evitare l'offesa della cornea lucida. Qualora le palpebre siano riunite al globé occhio oltre l'esserlo fra loro, l'operazione è più difficile, e di esito assai incerto, meno tre chè presenta non poca difficoltà nel separa derenza delle palpebre con esso, questa facte si verrebbe a rinnovare attesa il infiamma e suppurazione, che sieguono ordinariamento razione, e di più si rende inutile la medesta sendo comunemente il globo in uno stato tal si crede con fondamento impossibile la restitudella vista.

L' anchiloblefaro di questa specie si rio facilmente se si osservi, che ambe le palpel possono scorrere sul globo dell'occhio, e d fermo non può muovere liberamente il med Tale aderenza è il prodotto di cagioni este interne, come l'altra, di cui abbiamo parla osserva di molte specie, e gradi: Per effetti questo caso la separazione delle palpebre colsenza offendere il globo merita questa tutta l'all ne, quale deve consistere nel tenere le medesia quanto si può discoste dall'occhio. Se l'ad è assai forte, e molto estesa è malagevole i raria, e se dessa abbia luogo sulla cornea la quasi certo, che questa sia opaça, e quinci de come abbiam detto inutile l'operazione autori raccomandano per impedire la auor renza delle palpebre di interporre fra le med ed il globo delle foglie d'oro, o di quelle adoperano i battiloro; ma questi corpi estri ritando l'occhio non servono che ad accrescer fiammazione, ed il dolore. Più vantaggioso be forse essere il muovere continuamente l'a e bagnare l'interno delle palpebre con qualch do emolliente a cui in seguito vi si può unire stratto di Saturno, o qualche grano di canfon pre servirsi di un unguento di simil natura, ma extrenza c'insegna, che questi mezzi riescono pi delle vo te inefficaci.

Otre la concrezione sono soggette le palpebre mete atre malattie, fra le quali si annoverano incommente il loro rovesciamento, il prolasso, ed

szokalmo .

l rovesciamento delle palpebre può essere di some, può cioè aver luogo all'infuori, o all' evo. Il primo caso dicesi ectropio, ed il secondo 1918. L'ectropio, ossia il rovesciamento in fuori samebre osservasi più frequentemente nella palmeriore, e lascia l'occhio scoperto, ed espo-Malaione de' corpi esterni, oltre di che non si suo raccogliere le lacrime fra i due tarsi. La ordinaria di questa incomoda malattia e cicatrici della pelle della palpebra, o in vibut di essa, le quali producendo l'accorciamend'lla cute impediscono, che la palpehra possa ripue l'occhio, ma può oltre di ciò nascere anmalattia da un tumore, o grossezza straorni della membrana interna della palpebra, la viene ad allontanare la medesima dall' occhio, spingerla in hasso. Può finalmente avere oriu malattia da una debolezza, o paralisi del lo orbicolare de le palpebre, e viene in contma di oftalmia invecchiata, o nasce ancora sponmente nell'età avanzata.

Per la cura di questa malattia rare volte sono senti i rimedi locali, ma ordinariamente si rile una operazione. Per quello che riguarda l'uso medicamenti conviene riflettere in primo luogo cagione della malattia. Se dessa è nata per vizio cute, come per esempio da un accorciamento medesima prodotto da una cicatrice la cura salà difficiie, che se dipenda da gonfore della con-

giuntiva. I rimedi locali, che convengono in qui sto caso sono gli emollienti per ottenere il rilist mento della cute, e l'applicazione di alcune liste ceroto agglutinante, le quali restando fissate alla pl pebra inferiore, ed alla fronte la tengono sollevata ma essendo questo metodo spesso mutile, o por durevole il suo effetto, sarà meglio tagliare la co esternamente, e tenendo poi discostati fra loro i 🔏 bri della ferita, procurare di ottenere una larga di catrice, e così supplire al raccordiamento de... te. Questo taglio si principiera col bistour) faceul una piega alla palpebra, e si continuerà poi con pocole forbici secondo la direzione dell' orlo della mi desima. Per tenere separati i labbri della fenta f adopereranno le piecole liste di ceroto fissate al fronte, ed anche alla gota, se il bisogno lo richi da, ma questo metodo rare volte porta seco ila siderato effetto.

Più facile resta come si è detto la cura do ectropio qualora dipenda da un vizio della congui tiva. Se questa sia tumefatta sarà spesso sufficiti te il portar via colle forbici la gonfiezza, avid tendo indi di tener sempre sollevata la palpebra ceroto agglutinante. Conviene qui riflettere, molte volte non si rende neanche necessario il 🗓 glio, cedendo spesso il gonfiore al solo uso de' pici, come una leggiera soluzione di pietra cauta ca, o altri medicamenti di simil natura. Siccome altro accade spesso, che questa specie di ectropi venga prodotta da un vizio interno della macchina o da ritrocessione di malattia precedente nulla u 4 terrà dai rimedi locali, o dall' operazione, se nel uno, ed aitro caso non ci si riunisce insieme la 👊 ra interna adattata.

Finalmente l'ectropio procedente da paralision inerzia della palpebra è una specie delle più diff guarissi, ed è quasi sempre incurabile. L'apprime dei topici stimolanti fra i quali viene paramente raccomandato dai pratici l'olio di finoced altri stimolanti di simil natura è il metoquale dev' essere posto in pratica, ma per al-

ut volte è seguito da un esito felice.

Catropio, o sia rovesciamento delle palpebre dell' occhio, essendo i tarsi rivolti verso la dopaca, e succedendo per conseguenza una mazione delle ciglia contro il globo stesso. Questattia dipende per lo più da un rilassamento murale della palpebra, e segnatamente de'suoi canti. Può essa nascere ancora da una molto tarsi, da cicatrici esistenti nella parte interese palpebre, e finalmente come si pretende valcino anche da uno spasmo del muscolo octa delle medesime.

condo la cagione, che riconosce l'affezione deere diretta la cura. Se l'entropio venga proda rilassamento della cute della palpebra, è tro rimediare al medesimo coi corroboranti i, e si potranno ancora adoperare dei causticati, ma se questi non siano sufficienti farà ieri di recidere una porzione degl'integumenpalpebre formando una piega sulla medesidopo riunire i due labbri della ferita manoli a contatto con qualche ceroto agglutinanpoi il raccorciamento de'tarsi sia la cagiomalattia, si rimedierà a questa col recideedesimi trasversalmente senza per altro tagliaeme la palpebra . I rimedi corroboranti cono nel caso di rilassamento dei sudetti, e con ancora od antispasmodici si dovrà rimediare casi di entropio, nel quale venga esso proda uno spasmo de muscoli delle palpebre.

CAPO I.

Se desso proceda da un preternaturale all mento della palpebra superiore, come accade tamente nei casi di edema di queste parti, è 🕳 che deve curarsi con de' mezzi, i quali o'ecz a ristituire alla medesima il tono necessario, divenga capace a contrarsi, come nello stato ovvero risolvere l'ingorgamento, che è la cagi della malattia. A questo oggetto vengono consi gli attonanti, come i bagni freddi, le cantare e anche la soluzione di pietra infernale. Alcea i tori commendano ancora di stendere, e stirate qualche forza per replicate volte la palpebra. seriscono di averne ottenuta con questo meta perfetta guarigione. Se dagl' indicati rimedi " giunge a dissipare quest' incomodo rilassamento palpebra superiore, è necessario ricorrere al !! di quella porzione ridondante di cute, lo che formando una piega trasversale della palpebra. cidendo la medesima con la forbice riunendo rita con un ceroto adesivo, ed una fasciatura tata. Quello che conviene qui osservare si è di tar via una porzione di cute, che non sia mi re, o minore di quella che costituisce la malat

Qualora il prolasso dipenda da paralisi di vatore della palpebra si deve tutta la cura di a ristituire alle parti il tono, che hanno per col richiamarvi l'influsso de' spiriti animali. U specie di prolasso è di cura difficile, ed ossordinariamente nelle persone di età avanzata medi, che in allora convengono sono i tonki li, ed in particolare l'acqua fredda, i vesti le cantaridi, l'ammoniaca, e simili altri sti ti, come la canfora &c. Molti hanno consigliate cora la doccia sull'occipite, che spesso ha probuoni effetti. Alcuni altri Scrittori hanno pre che molte volte la cagione di questa paralisi

DEI HALI DELLA TESTA. 33

crione gastrica, particolarmente quando la mavene accompagnata da dolore di testa, sibilo
prechie, nausea &c. ed in questa circostanano consigliato g'i emetici, i purganti, e lome i vescicanti alla nuca oltre i stimolanti to-

di sopra accennati.

consmodica del nuscolo orbicolare delle palchearo, che la principale indicazione della se consistere nell'uso interno, ed esterno despasmodici. Conviene per altro riflettere, che tua in questi casi è comunemente sintomalaltre molattie, come per esempio l'isterilipocondria, e segnatamente del ballo di S. Visi posto i rimedi locali sono di poco vantagu è necessario diriggere la cura contro la mamincipale.

Lagostalmo è un'affezione opposta al prolelle palpebre, poiche nel lagostalmo il man può chiudere le medesime, ed è obbligato amente a tenere l'occhio scoperto. Siccome core non possono rinnivsi ne viene, che le mon prendono il loro corso naturale, e quinliegne una continua lagrimazione. La luce afortemente gli occhi del malato, e la vista si lisce, venendone ancora a soffrire il globo mentre resta continuamente esposto all'azio-

p'aria, e de corpi esterni.

be possono essere le cagioni della malattia de essa dipendere o da un gonfiore preternadel giobo de l'occhio, ovvero da un raccorto de la palpebra superiore, e questa seconcansa più frequente del lagoftalmo. Varie cagion, che producono co esto raccorciae sono o uno spasmo de' muscoli, o un raccento tanto di essi, quanto de' tegumenti coCAPO I.

muni prodotto da una ferita, piaga, cicatri

tra cagione qualunque analoga.

Secondo queste varie carioni deve dir cura della malattia . Se il lagoftalmo dipene spasmodica contrazione de' muscoli palnebe verranno unicamente i rimedi antispasmodic mezzo di essi si otterrà facilmente la guarigi la medesima. Più difficite poi si renderà i dipenda da una mancanza di tegumenti, o di za muscolare, che obblighi la palpebra a restare sollevata. În tal caso è stata proj operazione consistente nel recidere le fibri lari, o que la porzione di tegumenti la pedisce, che la palpebra si possa distenda bo dell' occhio. Ciò fatto si procura per l ceroti adesivi di tenere la palpebra applic parte sottostante , affinchè riprenda la sul situazione. Con questo mezzo si ottiene perfettamente la cura della malattia, poidi catrizarsi la ferita si viene nuovamente adre la paipebra; non manca per altro coteste non di raro di produrre un qualche vantal

I tumori delle palpebre sono di natali diversa fra loro, tanto se riguardiamo la lo quanto se consideriamo la sostanza della quanto della stessa i tumori cistici. Occupano talvolta ambedu pebre, e molte volte si osservano vicino delle medesime, e più raramente hanno la mezzo di esse. Quelli, che nascono sul marle palpebre vengono detti orzajacio, e quest un carattere molto più grave, ed incomodo dei tumori ordinari degli altri punti delle essendo soggetto ad una infiammazione, chi vente è assai molesta particolarmente se di

causa generale, o da un vizio della macchina. Si ngue etiandio fra i tumori delle palnebre quelche sopraggiunge nella caruncula lacrumle, e dipende dall'ingrossamento de la medesima sto tumore dicesi encantide. Noi discorreremo di te due siecie di tumori particolari dopo averallato dei tumori delle palpebre propriamente

ij.

Questi tumori sono della stessa natura dei turestici, come si è già detto di sopra, quindi
romi, che l'accompagnano sono simili a quelli
tomi, allorchè abbiamo parlato di codesta spei tumori, ed il metodo di cura in altro non
tisce che riguardo al luogo, che dessi occupaciò produce, che il sintoma il più incomodo
medesimi si è il loro volume, che ale volte puo
re aiquanto considerabile, ed allora sono d' inmento all'elevazione della palpebra superiore,
bbiano la loro sede nella medesima, come per
più accade. Fuorì di quest' incomodo, altro dannon producono questi tumori, non essendo per
piatura di pericolo alcuno.

La cura de tumori delle palpebre è di due spech'è quanto dire la risoluzione, e suppurace, e la demolizione. I rimedj, che convengocer risolvere, o facilitare la suppurazione in quatumori sono i medesimi, che abbiamo indicati per
cura de tumori cistici, che si osservano in altre
u del corpo, e quindi i ceroti emollienti, o quelli
permente stimo anti, come il diachilon, il merale, ed altri simili medicamenti sono molte volte
anti per promuoverne la risoluzione, o suppucone, ma se ciò non accada come non di rato
cede, non vi è altro ri nedio, che quello di farne
repazione. Per estirp re questa sorta di tumori
ceve incidere la cute delle pulpebre a seconda de-

6 CAPO I.

le sue pieghe trasversali procurando di non e dere la sottoposta cisti, allora preme ido un si viene facilmente ad ottenere l'uscita del tu con tutta la cisti. Si medica indi la ferita con zione di taffettà, o ceroto agglutinante, e si ot ordinariamente in pochissimo tempo la cicatrico gnatamente se si abbia l'attenzione di far usci. ma il sangue piucchè è possibile. Qualora mi sea il Professore, che sia rimasta ancora qualche cola durezza nella palpebra dipendente da uni cola porzione di cisti, che non sia stata estre sarà bene di toccarla col caustico prima di ti la ferita, abbenchè i più recenti Scrittori di rurgia siano di sentimento, che la suppuran che siegue l'estiruazione di questi tumori è pi sora bastante a distruggerne il residuo del ma o de, la cisti. Siccome questi tumoretti restano volte assai aderenti alla congjuntiva, ne viene i si rende impossibile di estirparli senza portari porzione della medesima, lo che produce un alla palpebra, che difficilmente cicatrizza. Per 9 re quest' inconveniente alcuni recenti Autoridi rurgia hanno proposto di farne l'estirpazione parte interna rovesciando la palpebra, e cosi di recide, che la congiuntiva lasciando intatta la 🎮 Questo metodo però può riuscir facile nei tum? tuati nel mezzo della palpebra, e non molto di dal tarso, ma se le palpebre sono infiammate, e ! te, se si aprono difficilmente, come ancora se more sia molto distante dal tarso, o situato le commissure delle modesime resterà assai diffi ed anche impossibile, o pericoloso l'estirpano parte interna .

L'orzajuolo è parimenti un tumore delle paipe ma che merita di essere considerato separatam Esso differisce dagl' altri tumori, che si forme sete parti, perchè si presenta mai sempre in uno ino margini. Questo tumore è piuttosto picco- e della grossezza di un grano d'orzo, dal che de il suo nome. Alemni moderni Scrittori dipuono tre stati nell'orzajuolo, cioè quello di annazione, di suppurazione, e di indurazione. Se codesto tumore sia infiammato s'assomiglia ua piecolo foruncolo, e produce ancora una intrazione nelle palpehre, la quale per altro si va mando a noco a poco secondo, che desso viene una incomo do per la sua mole, mentre impedi-

inbero movimento delle palpebre. Virie possono essere le cagioni della malattia, mparliamo. Esse distinguonsi comunemente in tre, o locali, ed interne, o generali. Le prime Nao essere le meno frequenti, ma non per queion sono eziandio molte volte causa de l'orza-11. Le seconde possono essere le malattie intere particolarmente i vizi degli umori, o le imu delle prime vie. Secondo queste cause deve diretto il sistema della cura, quindi non deve ingersi ai soli topici, ma secondo la natura delle Monne dirigere la cura generale, e locale. Se dunforzajuolo dipenda o da un vizio d'umori, o quiche imbarazzo nelle prime strade, fa di men in primo luogo rimediare a questi disordini, io sharazzare le vie per mezzo degli adattati ti che praticando una cura interna, come abo detto, la quale sia bastante a correggere la prandote degli umori, che è la cagione della maa. Per quello che s'appartiene alla cura locale medesima qualora l'orzaigolo sia in uno stato mmatorio essendo questo tumore della stessa ra del foruncolo si dovranno adoperare presso co i medesimi rimedi che si usano in esso,

oundi sul principio converranno particolarmente pi emollienti onde promuovere la suppurazione, este se do impossibile l'ottenere la risoluzione. Molti Senszori per altro sostengono, che se si principia a carare la ma'attia prima che siasi realmente formani il tumore, ma non apparisca che sotto la forma di una piccola infiammazione della palpebra se ne pessi ottenere la risoluzione, ed a qu'st' oggetto propiegono i risolventi, e segnatamente l'applicazione di feeddo. Ogni volta che siasi ottenuta la suppurazione dovrà procuraisi l'esito della marcia, adoperanancora se lia di bisogno la lancetta, o il caustici per dare escita alla medesima, ed alla piccola con del tumores la quale attrimenti ne produce con la cilità la recidiva , ed a questo oggetto sarà ance bene di premere alquanto il lembo del tumore pe fare uscire il pus ivi contenuto. Non potendosi per altro alcune volte ottenere la suppurazione del tumore, o l'esito totale della marcia, rimane esso indurito, e produce gl'incomodi sopraccennati. In allora conviene ricorrere all'uso dei topici risolvete ti , come saturnini , o altri simili . Questi medica menti possono essere utili sì risolvendo il tumore indurito, lo che per altro poco frequentemente as cade; come ancora procurandone l'infiammazione che passando in suppurazione può produrre la cat radicale ..

Quando il tumore delle palpebre consiste in a preternaturale in cossamento della caruncola lacrimo le si chiama encuntide. Questo tumore è rossastro fungoso, del volume d'una nocciola i abbiamo daltro degli esempi, che sia cresciuto ad un volumolto maggiore. Esso è di ostacolo alle palpebro orde possano chiudersi esattamente, impedisce la sorbimento delle lagrime, ricuopre i punti lacumali, e porzione della cornea trasparente, quito

continuamente l'occhio, e cagiona impedimenvista. Riconosconsi ordinariamente in Chiune specie di encantide, la prima semplice, pas, e la seconda cancerosa, e si distinguoloro perchè la prima è poco dolorosa, e prespetto ordinario de'tumori di questa natura, tide cancerosa è all'opposto livida, dura, pas versa del sangue al minimo contatto, propus icoroso, e capiona dei dolori forti, è ti, che si estendono fino al fondo dell'orpriore, e su totta la faccia.

ncantide viene per ordinario causata dalle zioni dell'occhio, e segnatamente da quelattaccano la caruncola lacrimale; ma può ipendere da cagione esterna, come per esemche corpo estraneo, che irriti questa parte, antide sia formata da codeste cause è per o benigna, ossia della prima specie, ed è cilmente curabile o con la suppurazione, o tirpazione. Quando poi essa sia di natura a, dipende in tal caso sempre da un vizio e difficilmente cede all'uso de'rimedj; ma surabile riproducendosi eziandio dopo l'estir-

Il tomore sia di natura semplice, o benigna ipierà la cura col rimuovere la cagione lolessa esista, in caso diverso si tratterà nelmaniera, che gli altri tumori cistici, apaltresi qualche topico astringente, ed irripoi si osservi, che desso passi in suppusarà necessorio dar esito alla marcia aprenn una lancetta.

n tal metodo molte volte si ottiene la cura della malattia, ma qualche rara volta acle il tumore diviene duro, indolente, e non rimedi indicati, ed in allora devesi nacesrente, eno si puo in appresso discreggare stico. Questo mezzo sarà eziandio g'ovevoli restare l'emorragia, la quale è aile volte co bile, nè cede ad alcun altro rimedio. Su suppurazione si laverà l'occhio con quale, astrineente.

Rignardo all' encantide cancerosa è inucura locale per ottenere la guarigione; ponon cede che alla cura interna, la quale pi volte è sufficiente a distruggere il vizio delle na. Questa maiattia si estende non di rare la membrana pituit, ria, ed alle ossa cagio la carie. Se si può giungere a guarire la ci la malattia generale, l'estirpazione, ed il potranno esser giovevoli, altrimenti conve tentarsi della cura palliativa, che consiste cotici localmente applicati per diminure i La Jegatura proposta da alcuni per l'estirpa questo tumore è al presente rigettata da tul tici, perchè dolorosa, difficile per non pot praticata se non che nel caso, in cui il tun bia una base molto stretta, e finalmente, pe stano sovente delle appendici dette lippo

DEI MALT DELLA TESTA. 41

P. e per conseguenza merita una particolare concatone. Sotto i: nome di oftalmia s'intende dai ssci l'infiammazione della parte interna delle pal-

, e del globo dell' occhio.

Questa maiattia è di molte specie, ma noi riscomo qui soltanto le principali, e quelle amigliori pratici, che è quanto dire l'ofssemplice detta ancora tarassi, l'oftalmia sinuta, o dipendente da un vizio delle prime l'oftalmia sanguigna, l'oftalmia varicosa, l'oftalmia sanguigna, l'oftalmia varicosa, co chemosi, l'oftalmia flemmonosa, e l'oftalmia ponerea. Da tutte queste divisioni fatte dagli la si vede, che la più adattata dell'oftalmia amila in acuta, e cronica, in idiopatica, e sinuta, e noi siamo di sentimento, che questa dossione sia sufficiente per la pratica.

I untomi, che seco porta la malattia sono vari do il grado, la sede, e le cagioni della mea. Si osserva ordinariamente un rossore, e goncala conguntiva, ed alle volte ancora nelle de l'occhio è molto sensibile alla luce, e sentel medesimo un continuo prurito accompada puntura, calore, e dolore, ora più forte, mite. Il polso è duro, e di sovente febricalo stato più violento dell'oftalmia, ossia nelmosi la congiuntiva diviene gonfia tanto nella interna delle palpebre, quanto sulla stessa scledi intorno la cornea lucida. Tutti questi sintariano per altro secondo il grado dell'infiampe, ed in generale sono molto più intensi nell'

c cagioni dell' oftalmia sono tante, e sì varie, quasi impossibile il numerarle tutte. Oltre le generali delle infiammazioni molte ne esisto-ticolari per l'occhio, e che meritano speciale lone. Queste si possono dividere in esterne,

ed interne. Alle esterne appartengono le percosi o violenze esteriori, ed i corni estranei, che il tano l'occhio, e la luce forte, l'applicazione pi tata troppo a lungo, e simili altre cagioni. interne poi appartengono precisamente la retroc sione di umori morbosi, e la metastasi di atta ( lattia segnatamente esantemi, o imperigini, il l zio venerco, scrofoloso, espetico &c. e cusi and ra varie altre majattie, che possono rendere male fetti gli occhi, o le parti vicine, come il vapare la rosalia, ed altre simili. Una delle cagioni comuni dell'oftalmia, e che merita molta attettal ne si è il già nominato vizio venereo, ma è resi sario in questo caso esattamente distinguere l'au mia dipendente da cotesto vizio generale, o lacar fermata da que la, che nasce dalla gonorea te'n cessa. Dalla diversità delle cause della malattuforma una prognosi diversa, ed un vario metoso

Per quello che appartiene alla prognosi de talmia sebbene generalmente parlando questa mue tia non sia nè pericolosa, nè mortale, pure non ? questo è alle volte dessa grave, e produce de le ul seguenze considerabili. Se l'oftalmia è semnice risoive facilmente, e non ha alcuna sequela p. " sa, se per altro essa sia grave, o accompagnasintomi più forti, non è tanto facile la sua di nè tanto sicuro il suo esito. Due cose sono stro sentimento da considerarsi per formate una f sta prognosi di queste gravi oftalmie i primo di le cagioni, che l'hanno prodotte, e secondariazi te le altre malattie, che possono esserne le 👀 guenze. Se la infiammazione deil' occhio vença gionata da vizio venerco, scorbutico, scroloba o da retrocessione di una qualche seria malattia gnatamente esantematica è chiaro, che dessa 🛂

DET MALT DELLA TESTA. più grave, e di cura più difficile, che quanonosca una cagione locale o esterna, o una a generale. Riguardo poi agli effetti dell' ofse la medesima sia di quella specie capace durli, può lasciare nell'occhio dei vizi, che iscono delle malattie totalmente particolari, le macchie della cornea, l'albugine, lo pteri-Piropio &c., delle quali parlerassi a suo luoa può ancora venice la perdita totale della Que'lo che devesi in generale riflettere sela nostra divisione si è , che l'oftalmia acuta grave, e pericolosa della cronica, ma che all' to questa e più difficile a guarirsi dell'altra. do poi all' oftalmia idiopatica, e sintomatinon vede, che trattandosi della prima dovrà uni il grado, e riferirlo a quello, cui la fà curre in acuta, o cronica, e parlando della da potrassi regolare la prognosi giusta la maprincipale.

la cura dell' oftalmia è forse delle più difficili le le delle altre malattie degli occhi attesa la che presenta cotesta malattia stessa. La hase della cura deve consistere nel procurare la mone dell' infiammazione, se l' oftalmia sia aca, e questo si ottiene con il metodo antiico, di cui già si è parlato trattando delle inaccini in generale, qualt anderemo adattando mattia di cui paritamo. Qualora poi l'oltalsintomatica, ovvero dipendente da altre mala cura maggiore dovrà essere diretta sel'indole della malattia, che l'ha prodotta.

ell' oftalmia idiopatica convengono quindi gli enti loculi, la dieta tenue, ed i minorativi, lessa è accompagnata da leggera febbre riesce lto vantaggio una soluzione di sale ammoniatartaro emetico amministrata internamente.

Se poi la malattia dimostri un carattere più sal gno , e non ceda ai metodi accennati si nabal l'uso dei salassi replicati secondo l'indole della a desima, ed il temperamento del paziente, a cui s trassi unire l'uso interno del nitro, e fintatto de esiste una vera infiammazione gli emplienti ocali forma di catapiasma, come quelli di poloz di 4 le, e di zucchero candido, le frequenti li al dell'occhio con decotto di foglie di marva, ed 4 simili si rendono molto giovevoli per il graco di oftalmia di cui si parla. Terminato questo gracia la malattia si può passare all'uso dei com 🥞 mati di decotto di malva, e pochissime gotti spirito di vino, a questo finalmente si putrato secondo il consiglio dei migliori pratici l'aso vescicanti dietro le orecchie, o al collo, o ... nei casi più gravi il setone alla nuca, che vient tutti riconosciuto per uno dei rimedi i più taci ci nelle gravi malattie degl' occhi. Nei casici fi lenta oftalmia, o nel suo massimo grado detto i mosi possiamo eziandio ricorrere, oltre g lienti locali, ed i replicati sa'assi generali. che ad una deplezione locale, o per merzo una quantità di sanguisughe applicate intorio orbita, o secondo il consiglio di alcuni pratica delle sacrificazioni nella congiuntiva fatte 🚥 💆 scopettino particolare inventato a questo og L'uso però di cotesto istromento porta sempass tali inconvenienti, che meritamente è stato para to e se mai si rende necessaria la recisione de l' si varicosi della congiuntiva si preferisce l'ist mento tagliente, che dai recenti scrittori si cui uno dei rimedi più energici particolarmente oc. di grave gonfiore della medesima, o nell'oftal così detta angolare, Una delle cose principali, che deve averu dla cura dell'oftalmia si è quella di rimuome abbiamo detto le cagioni, che l'hanno a, e quindi si dovrà avere rignardo partiaffinchè il malato s'adontani da qualunque ritante l'organo delia vista, e precisamente

rte luce.

quello che s'appartiene ai medicamenti loprimo stadio della malattia, ossia nel peflammatorio, nulla vi è d'agginagere a quanuno qui sopra detto, e secondo aucora le eneraci, che abbiamo dato parlando dell' inione. Qualora poi sia calmato questo stacontinui tuttavia il male per una specie di della parte, si richiede necessariamente qualche attonante, come le preparazioni di o di sali vitriolici, e perfino anche il lauuido. Il precipitato rosso, il vitriolo verercurio sotto varie forme si sono eziandio fimedi molto vantaggiosi nelle oftalmie in-Non abbiamo qui bisogno di accennare, ostarmie prodotte dall'esistenza di corpi nell' occhio, l'estrazione dei medesimi è il odo conveniente per la cura della masattia, un emolliente locale per dissipare l'irritahe ivi si è formata.

rnnata così brevemente la cura dell'oftalmia a in generale rimangono alemni avvertimenti da darsi sulle varie specie, e complica-lla medesima, che esiggono un metodo di sicolare, e che la possono rendere idiopalintomatica, come quì appresso vedremo, ini Autori ammettono l'oftalmia gastrica, endente da saburra delle prime vie. Queltro non essendo, che sintomatica, si rico-ilmente a segni gastrici coesistenti, e quinfacile il metodo di cura procurando di to-

pliere le saburre gastriche per mezzo decili emetici e minorativi secondo le forze ed peramento del paziente, localmente servii sole fomentazioni emollienti, e qualora, coi de sovente, si formi qualche ascesso nelle i è necessario farne l'apertura. Questa speci talmia è quasi sempre di natura erisipuigo sendo spesso accompagnata dali' erisipe'a d cia, ed è molte volte epidemica. Oltre la gastrica può essa ancora riconoscere la sua da un vizio nel sistema biliare. Siccome il caso l'oftalmia non diversifica punto dall' ordinaria, e può a sumero i duo gradi di leggera cioè, e violenta, quindi richiede l metodo di cura, coc tto, che si deve aven guardo al sistema bilioso attaccato. Se dese riodica - come sovente accade , si richiedera I la china.

La seconda specie di oftalmia, che pa mente des considerarsi, e che può essere id si è l'angolare, o varicosa. Il suo nome! dall'essere la medesima situata costantemen angolo dell'occhio, e viene formata da ti tità di vasi varicosi. La cornea trasparen intorbidata da una leggera obacità de ta l la quale vi si mantiene dai detti vasi, e re sono si dissipa la macchia stessa. Prima é a questa recisione si può far uso con vanti gli attonanti, e stimplanti, essendo essa ( crontea. Fra questi si annoverano principal preparazioni vitripliche, e particolarment fato di rame, col quale si fanno dei Colli in una proporzionata quantità d'acqua. Sel questo metodo sia insufficiente, non vi sarà di tro rimedio, che quello di recidere li sue varicosi, lo che produte un salasso locale

DEI MALI DELLA TESTA. di essere seguito come abbiam detto da un ffetto. Per recidere codesti vasi, è di meollevarli con una pinzetta, e poi tagliarli con ice. Si procura l'esito del sangue con delle azioni calde, e si lava in segnito l'occhio con iri attonanti per restituire le forza alla con-

oftalmia flemmonora merita eziandio essere cona particolarmente. Essa si è chiamata ancora nazione interna, atteso, che attacca le parti dell' occhio, come l'iride, l'uvea, e la cadel cristallino. Questa specie d'infiaminazione particolare, che termina quasi sempre per szione. I sintomi, che l'accompagnano sono a poco i medesimi delle altre specie, eccetsi sviluppano generalmente con maggior ine vi rileva, che le parti interne sono afin che nel'e altre oftaimie, conoscendosi diente l'iride più rossa, e la pupilla ristetta. sta infiammazione si risolve, lo che per allade ben di raro, ne nasce sempre un qualordine nelle parti interne dell' occhio, coratta, amaurosi, ipopio, ed in questi cast e non potrebbe dirsi vera risoluzione; poiprimo caso corrisponderebbe a quella termidell' infiammazione, che dicesi indurazione ondo ad una metastasi, e al terzo ad una zione. Per quello, che appartiene alla cura lattia, nulla si può aggiungere a quanto abdetto trattando dell' oftalmia , e delle inioni in generale adattando per altro il tutto dell' oftalmia. Qualche Autore propone il come assai vantaggioso in questa specie di per prevenire la diminuzione, e perdità sta, che ordinariamente ne siegue.

stalmia venerea è sintomatica, e si distingue

conseguenze di questa oftalmia sono com piuttosto gravi, poichè può nascerne o della cornea, o la suppurazion: dell' occhi toma più costante di questa specie di ofi lo scolo dall' occhio di un umore di nati a poco simile a quello, che scola dall' un casione di blenorragia. Alcuni Autori so che non esiste realmente questa sorta di ma che essa ha luogo soltanto qualora l'occhio con le dita intrise nel fluido, che uretra nella blenorragia, la maggior parte servazioni sembra peraltro dimostrare il o

Il metodo migliore per la cura di q lattia si è quello di richiamare al più pres lo, la di cui soppressione ha causato i'o quindi molti consigliano l'uso delle cand quali introdotte nell' uretra sono spesso ad irritare la medesima in modo da ripe scolo gonorroico, il quale diminuisce co mente l'infiammazione. Conviene per atto re, che il ritorno dello scolo non sempt duce la perfetta guarigione, ed inoltre; delle candelette, o delle adattate injezione casi non è praticabile attesa la sensibili

DET MALI DELLA TESTA. diluenti , ed i bagni detti pediluvi , onde nare il Ausso gonorroico. Per quello che rila cura locale si faranno delle lavande all' e si potrà mescolare nelle medesime una ne di mercurio, eccetto, che nello stato innorio, nel quai caso sarebbe imprudente l'amrare questo rimedio sia localmente, sia interte, o in friziont, e opindi non si deve esso are, che nel caso abbia la malattia preso un re cronico. Una delle cose, che si rende spesessaria nella oftalmia di questa specie si è la azione, o il tuglio della congiuntiva, radudi frequente sotto la medisima la materia rogica, che anzi viene ancora da molti consil'apertura della cornea, se il pus si stravasi timera anteriore dell' occhio, in caso, che a poi necessario l'uso del mercurio, quello so adoperato localmente in collirio sarà il p prà utile, ed adattato.

oftalmia venerea prodotta da una lue genelest dagii Autori oftalmia sifilitica, e questa
redinariamente dopo l'apparenza di mosti sinlue, come bubboni, ulceri, dotori veneQuesta specie di oftalmia sembra simile alle
ma la coesistenza de' sintomi di lue venerea
suazione della malattia stessa, che non cede ai
ordinari, e spesso produce gravi conseguenno segni sufficienti per farla distinguere dane
pecie di oftalmia. Una delle conseguenze le
dinarie dell' oftalmia sifilitica si è quella di
re dei disordini nelle parti interne dell' ocdai quali nasce soventemente la perdita della

CAPO I.

sintoma della lue generale. Conviene per altre re alcune particolari considerazioni nell' uso del zidetto medicamento, possiachè non di rarolle desimo produce l'esacerbazione della malatta gionando una troppo forte irritazione, e quadit mo sovente obbligati a tralasciarne l'uso, e no rere ai debilitanti, anzi sarà molto prudente il mettere qualche salasso, e purgante alla cura mor riale, come altresì l'amministrare internamente o opio, se la malattia è accompagnata da forte lore.

Molto più difficile è il curare l'oftalmu litica, quando la lue non sia ancora comparago ralmente con i suoi ordinari sintomi, o non 11. no segni di lue generale. Allora essendo dificaconoscere la cagione della malattia è ancora ma gevole il metodo di cura. L'esame esattissimo di affezione preceduta, e di tutto ciò, che rigundi salute del malato, può solo dar qualche lume. un sintoma, che tutti gli Autori danno come 🖂 ro, e caratterístico di questa specie di ofu si è quello, che essa diviene più dolorosa cura la notte, come appunto accade in quasi tutti 🕍 tomi di lue. Qualora il Cerusico dopo questi di mi siasi assicurato della natura venerea della call tia, il mercurio, e segnatamente il gommoso sa nel latte, o il sublimato localmente, e que altra preparazione internamente adoperata, suita medio conveniente, e unico per la medesima.

L'oftalmia scrofolosa è sempre riunita ai un mi, che caratterizzano le scrofole, e quindi po di diagnosi difficile. Essa è ordinariamente di rattere cronico come è appunto la malattia, co produce, di cui n'è un sintoma, e non richiede tro metodo di cura, che quello, che si adopera meralmente contro le scrofole riunendovi ser

DEI MALI DELLA TESTA. the medicamento locale, che possa aver luogo a essere opposto all' indicazione generale. Quepecie di oftalmia è ordinariamente di cura molto , e difficile, e spesso produce dei disordini occhio stesso, come ulceri, maechie della corstafiloma &c. e perfino la perdita della vista. qua di calce, e la China amministrata internate sono i rimedi stimati i migliori in questa spedi ostalmia. A questi rimedi generali si potrà ingere localmente l'uso del vitriolo di marte, tintura tebaica, l'antimonio, ed altri simili stinti, i quali si adattino ai diversi caratteri, che 22 la malattia medesima, come per esempio indiura l'uso dell'acqua fredda, se conoscasi nella affetta un eccessivo sviluppo di calore.

\* l'oftalmia dipenda da un vizio espetico dote nella macchina sarà sempre accompagnata ci cruzione erpetica sul volto, o altrove, e k volte si osserva, che l'oftalmia succede nei io cui per mezzo di rimedi stimolanti, e riusivi siasi ottenuta la ritrocessione dell' Erpete. ulmia especica è molto ostinata, e di raro guaperfettamente, portando seco sovente la caduta ciglia. Il metodo di cura conveniente in quecalattia consiste ne' rimedi generali adattati a re la cagione della medesima. I bagni otteril primo luogo, indi i diaforetici &c. Qualche re protesta aver ricevuto molto vantaggio dall' dell' emetico, e dalle ulceri artefatte. Se tuttociò basti nell'oftalmia prodotta da altre malattie e retropulse come la prora si è anche tentama inutilmente la nuova comparsa della malatmediante un replicato contagio, ma più efficaè l'uso esterno del linimento formato di vibianco, fiori di solfo, bacche di lauro, ed di lino .

purganti. Questi purganti vanno tanto terzo, e quarto stadio della malattia, ed po finita la medesima. Fra essi principali luogo il calome ano, ed il vino antimonia.

La suppurazione dell' occhio è una mala nasce comunemente in seguito dell' oftalmi e che consiste nella formazione di una ma sa, e biancastra tirante al giallo: abbench recenti, i quali hanno scritto sulle malati occhi , non venga quest'umore tenuto per f cia; ma piuttosto per una linfa concreta, 6 sata prodotta dall'infiammazione stessa con mo aver luogo in molte infiammazioni di a del corpo umano. Da molti Scrittori di 6 si è dato a questa suppurazione il nome in qualunque parte dell' occhio si trovi li di materia purulenta. Altri per lo contra riserbato il nome d'ipopio soltanto per l'asc interno dell' occhio, enice hanno chiamato purazione, che accade fra le lamine delle e finalmente la suppurazione di tutto il bi distinta col nome di empiema dell' occhio. Noi accenneremo qui per maggior

La prima specie è quando la materta purulenthe si forma si trova nella sostanza della contiva, che investe la cornea, la s'conda se essa
rmi fra la cornea lucida, e la congiuntiva, che
tropre, la terza specie è quella, in cui la supatone accade fra le lamine della cornea stessa,
arta è la suppurazione, che succede nella caanteriore, e la quinta finalmente quella, che natella camera posteriore. Di queste due ultime spela qualche scrittore di Chirurgia se ne forma
taltanto riferibile all'ipopio; come egualmendiciamo potersi riunice le tre prime in una sotrate, essendone ben piccola la differenza, ed eguacura.

I sintomi della suppurazione dell'occhio sono recondo la sede della medesima. Se essa abbogo nella superficie esterna della cornea, si meguale, e forma delle piccole prominenze ari punti della medesima, e ciò nasce dall'altione della sostanza stessa della congiuntiva. Se appurazione esista fra le lamine della cornea, e ongiuntiva, che la ricuopre, la malattia compasotto la forma di un ascesso, ch' è molto picbianco, ed acuminato. Qualora sia fra le ladella cornea stessa, e che si è distinta da moltis abbiamo detto col nome di onice, apparicome la precedente sotto la figura di un tumoo ascesso biancastro, ma assai più appianato quello, che si forma fra la cornea, e la congiuned alle volte cangia di luogo, e premendosi Sesso medesimo si osserva, che muta di figura. yolta che la suppurazione esista nella camera riore, si vede spesso, che la materia occupa l'inor parte di essa in forma di mezza luna, e non aro si essende in tutta la camera anteriore rirendo affatto l'iride. Questa specie di suppuraqueo, ed il éristallino, e soventemente an zione del vitreo, ed il paziente perde in te la vista.

Due altre specie particolari di ipopio essere eziandio menzionate la prima delle è quella chiamata ipopio spurio, che con la formazione di un umore puriforme, ci nera da se stesso nell'occhio, senza che e nerazione di materia purulenta sia precede cuna oftalmia, e che quindi si è chiamata zione falsa dell'occhio. La seconda specie a pio metastatico così detto, il quale dipet spargimento di un umore non puriforme, tosto dipendente dalla metastasi di un um cesso. Questa specie osservasi nelle puerpe lose &c., ed esso è molte volte periodico

La cagione più frequente dell' ipopio purazione dell' occhio è l'oftalmia acuta, si è qui sopra accennato può esso ancora ne te dipendere da un umore portato da altre metastasi. Ciò ha luogo segnatamente per cessione di quello vajuoloso, della tigna, nereo &c., e può finalmente dipendere secono.

bri MALI DELLA TESTA.

paralmente senza bisogno degli ajuti dell' ar
b accade qualora esista la marcia nella so
della congiuntiva, o fra essa, e la cornea,

fra le lamine della cornea stessa. Se poi la

tione esista nell' interno dell' occhio, allora

tia è molto grave, e porta seco alle volte

la perdita della vista, ma ancora quella

hio medesimo; anzi può eziandio se siano

i sintomi, porre in rischio la vita del ma-

roducendo deliri, convulsioni &c. cura della suppurazione dell' occhio, o dell' deve essere principalmente diretta secondo ni, che l'hanno prodotta, e secondo le spesa. Giusta questi principi la cura deve conel procurare di diminuire l'infiammazione se coadiuvare al riassorbimento della marcia. esito ogni volta che sia necessario. Queeterrà in primo Juogo cogli emollienti loando in seguito agli attonanti, onde rianigione degli assorbenti, e procurare la risoella marcia. L'operazione di aprire l'ascesocchio dovrà evitarsi per quanto è possibidovrà indispensabilmente praticarsi ne' casi, riconosca per consenso affetto il cerebro, in pericolo la vita del malato.

la prima indicazione si porranno in opera anti, fra i quali ottengono il primo luogo, supposto che esista ancora una vera inone, i quali debbono essere tanto generali, locali, ma questi riserbati per ultimi, cioè e coppe scarificate alla nuca, o con molte alle tempia. All'uso dei salassi si potrà ello de' minorativi adoperati secondo il temeto, e lo stato del paziente. Nello stesso temecessario di far uso de'sedativi locali, e que no principalmente gli emollienti, come per

CAPO I.

osempio, i decotti di fiori di malva, di radica del tea, i pomi bolliti, e simili. In seguito i reserva applicati dietro le orecchie, ed al.a nuca sunt molto profittevoli tanto per der vare dall' occhio ! more, quanto per facilitarae il riassorbimento. Qu lora l'infiammazione sia cessata, o sia moltons si potrà passare all'uso degli attonanti, i quali viranno alia seconda indicazione, in questo sa della malattia si usa con molto vantaggio us to sione di fiori di malva, e poche goccie di spirito vipo, indi quest' ultimo si può unire ad una qui decozione tonica. L'uso del vitrioto, e de au fora si stima in cotesto cas i dai pratici molinia taggioso. La decozione di china con l'estrato Saturno è stata da aitri consigliata come euce così ancora le decozioni di piante aromatiche. i sacchetti delle medesime erbe applicate ala par

Se ad onta di cotesti metodi il pus non s ga riassorbito, o sia in troppa gran quantiti necessario di dargli esito per mezzo dell'opera ne. Molti Scrittori di Chirurgia sostengono. meglio di lasciare, che la suppurazione venga stessa a formare l'apertura del piccolo asc. 50. chè l'esistenza delle marce non produce pal lori violenti, e non è così facile dar esito 😂 desime. Per a tro si sono al presente ricono per insussistenti queste ragioni, ed i mignori ci consigliano ne casi, in cui come si è dettott segnatamente affetto il sensorio comune, di ricon al più presto possibile all'operazione, molto che l'apertura dell' ascesso fatta in tempo, è i mezzo sicuro onde conservare la vista almest parte, e non rendere tanto deforme il globo l occhio. Una delle difficoltà, che s' incontrat tale operazione si è quella, che dipende dalla sità della materia contenuta, e quindi vari mi

DEI MALI DELLA TESTA. ti proposti per dar esito alla medesima, sente qualora essa si ritrovi nella camera po-Noi non istaremo qui ad esaminare coteisi processi, ma esporremo soltanto quello. liamo il più preferibile. Questo consiste nell' dena cornea trasparente. Tale apertura dee alquanto grande per dar esito alla marcia s nariamente è assai densa, si fa questa aperla stessa maniera, che si opera per estrarre cristallina nell' operazione della cataratta, fire tagirando la cornea nella sua parte sned allora la cicatrice non resta incontro alla e non è d'impedimento alla vista. S' inil coltello ordinario da cateratta e si tacornea nel luogo accennato. Non esce consolito tutta la marcia nel momento dell' ne, essendo essa il più delle volte assai densa, ondo il consiglio di migliori pratici non è io, ma e piuttosto dannoso di affatigare l'ocdel e injezioni, o compressioni, onde prol'esito della marcia, molto più che questa a poco va ad escire da se medesima senza di alcun ajuto dell'arte. Altro non devesi Cerusico, che visitare spesso l'occhio, e vede, che la ferita si sia chiusa, lo che si dall' osservarsi la marcia nella camera antea dal non vedersi la medesima nell'apparecil deve nuovamente riaprire la ferita con lo netodo indicato.

r terminare tutto ciò, che riguarda la supne dell'occhio, fa di mestieri accennare il curativo, che conviene nell'ipopio sintoma-

altrimenti detto spurio.

ipopio sintomatico non richiede cura diversa Ha, che si pratica per la malattia principaspecie più comuni di questo ipopio sono la venerea, la vajuolosa, l'artritica &c. Molte volve sce ancora da deposizioni lattee, da quelle di mourio, e in seguito di febbri acute. E' chiaro, din cotesti casi il metodo di cura deve prinori mente consistere nel togliere la cagione prinori della malattia, non lasciando però nello stesso to po di porre in uso i rimedi locali, e segnatata l'operazione, se rendesi necessaria come abbu di sopra accennato.

L' Idroftalmia è una malattia consistente se tumefazione dell'occhio con protuberanza proddall'accumulamento di un umore, di cui esse pieno. Questo umore non è sempre l'umore acce che per la sua troppa gran quantità distende la nea lucida, ma e una degenerazione di tuto umori dell'occhio, e principalmente dell'umo treo, che muta consistenza diventando più tuto

e nello stesso tempo crescendo in quantità. Sono state ammesse da' Professori vane spo di questa malattia secondo la qualità dell' and ch' esso occupa. Quindi è, ch'è stata distinta l'all ftalmia in anteriore, e posteriore, la prima 🗠 quali viene prodotta dali' umor acqueo, che duna in gran copia, ed allora la malattia dime esistere principalmente nella camera anteriore: chè la cornea lucida più prominente, e distal presenta, non che più allontanata dalla pupila. poi la medesima nasca da una maggior quantità di umore vitreo, il quale oltre di ciò muti consi 22, in tal caso l'idroftalmia viene detta postere re, e si osserva l'iride spinta in avanti presso cornea, e la pupilla immobile.

l sintomi, che accompagnano l'idrostalmia no i seguenti. Se la malattia sia di natura cros i suoi progressi sono assai lenti, e l'occhio no

DEI MALI DELLA TESTA. inte di volume, che insensibilmente. Sul prinsente il malato un senso di peso, e stiramentensione nell' occhio. I moti del medesimo o assui difficili, e la vista diviene egualmente sta. Il globo dell'occhio si mostra più gonpui duro, che nello stato naturale. La pudiviene di maggior diametro, e non è più così ale, la lente cristallina principia col divenire , ed indi ancora a sciogliersi, e quindi viene care inticramente la vista, si accresce il dodel globo dell'occhio, si tumefà straordinarias, ed i dolori si propagano alle parti adiacensce un flusso di lagrime, la superficie della restando esposta continuamente all' aria non più essere ricoperta dalle palpebre, e vecontinuamente irritata dalle ciglia viene ad marsi, e questo si unisce ancora ad accelerare una della vista, se questa non sia già del tutto nts. L'infiammazione viene ezigndio ad occul tarso della palpebra inferiore.

e cagioni dell' idroftalmia sono molte, e vaacche ad esse si possono riferire tutte le cauaci di produrre una raccolta di umore acquouna data parte. Ordinariamente essa attacca bini di tenera età, e quelli più adulti, ma a ruza coloro i quali sono dotati di un tempeo pituitoso, o vivono in luoghi, che favoo questa disposizione, come per esempio, in umidi. Le percosse esterne sull'occhio, e mmazioni del medesimo, segnatamente quele da vizio interno, come per esempio, vescorbutico, e scrofoloso sono sovente la e dell' idroftalmia. In generale può ammeter cagione prossima di questa malattia copunto in tutte le raccolte di linfa, che accapelle varie parti del corpo umano, la mancanassorbimento dell' umore linfatico, e per conseguenza si può ripetere dallo stato viziato del assorbenti indeboliti , ristretti , ovvero ostrutti siano. Perciò alcu il Autori credono, che le ca del idroftalmia si possano ridurce a tre classiesse producono una ostruzione nell'occhio, d debolezza, o finalmente uno stimolo maggior naturale.

La prognosi dell' idroftalmia è generalment co favorevole. La malattia è per se stessa mo te ve, e di raro curabile, poichè per solito terma la perdita totale della vista. L'opacità del di lino, i vizi della retina, l'infiammazione del dell'occhio ne sono le conseguenze. Vi sono esempli d'idroftalmia degenerata in cancro, suppurazione prodotta dalla medesima che hanos to per conseguenza la carie delle ossa del cri L'idroftalmia posteriore è generalmente 2552 grave dell'anteriore. In genero la cura è assai cile, e quasi impossibile si è il prevenire la reci

Per la cura della malattia si sono pro molti rimedi, ma sebbene generalmente essimi poco efficaci ciò non ostante crediamo necessi far riflettere, che il calomelano amministrato namente, ha agito mirabilmente in alcune ma della stessa natura dell'idroftalmia, abbenche fossero conseguenza di affezione venerea: cora dicasi dell'uso interno della digitale pur o della digitale epiglottide in questa malattia. purgativi, gli emetici, i derivativi applicatiale vicine, come setone, vescicante &c. sono stati sa distintamente raccomandati , ma non tetti sempre seguiti da successo furtunato. Può esse altro di sommo vantaggio il richiamare alla cui malattia esantematica retrocessa, o il combatti vizio esistente nella macchina, quale si abbia ! damento di credere essere stata la cagione della DEI MALI DELLA TESTA.

I colliri risolventi, i quali possono eccitare l'aziode' vasi assorbenti in genere convengono nell' stalmia. La punzione della cornea è una opeone creduta necessaria, e da molti praticata con che successo, secondo quello, che essi dicono, er altro noi poniamo mente a quanto ne handetto i migliori pratici resteremo convinti, che sa operazione non è sufficiente per guarire la attia, giacchè non è la sola quantità di umore cusa di essa, ma il vizio o nei medesimo, o nei 4. La punzione o taglio della cornea altro efnon produce, che quello di evacuare il glodill' occhio dando esito all' umore acqueo, ma a estituisce al rimanente dei medesimo quelle and di cui esso deve esser fornito, acciò l'occhio b stato sano. I dolori si rendono alle volte wolenti, che il Professore si trova obbliga-\* aprire il tumore per dare qualche sollievo Auente; essendo una cosa molto dannosa pel de aspettare, che il tumore si apra namente, mentre in cotesto caso la maiattia fade' progressi, che potrebbero producre delle reguenze pericolose, ed il maleto soffrirebbe inu. tite de' dolori molto violenti.

Riguardo alla maniera di praticare tale opeone alcuni propongono di pungere la cornea, esto per mezzo di un piccolo troicart, altri ono miglior metodo quello d'incidere la selea stessa; noi per altro credizmo, me nell' idrola anteriore sia sufficiente l'apertura della corlucida , come abbiam detto per la suppurazione occhio; che se poi l'idroftalmia sia posterioed i dolori siano molto grandi, e che dai sinsi comprenda essere alterata l'interna struttu-Il' occhio allora converra vuotare il medesiagliando circolarmente tutta la convessità della cornea, e così impedire, che l'infiammazil paghi al cervello. L'incisione si principi golo esterno all'interno, servendosi del di cui si fa uso nell'operazione della ced introdotto il medesimo si deprime, ondiga recisa tutta la circonferenza inferiore nea. Si alza indi il lembo di questa rettaglia ancora superiormente. Portata via trasparente, ed uscito l'umore, si medica con delle sfila, e dopo alcuni giorni si callasciando una concavità, alla quale si rimendovi un occhio di vetro.

Può accadere, che in seguito di avei ta cotesta operazione si riempia l'occhio e te, o che da questo s' innalzi della carne la quale se non cede all'uso esterno della o simili, per lo che si può dubitare del za di carie nell'orbita, o che minacci li razione della parte in un cancro, ed in alle pazione del globo dell'occhio non dovra

esitare .

62

Il prolasso di quest' organo ha ricevut mi, e si è detto exoftalmia, etfalmofteu bulbo ec. Ma tutte queste denominazioni significano, se non che l'esito dell'occhio la cavità dell'orbita. Molti Scrittori di hanno confuso sotto queste denominazioni cie di malattie totalmente diverse fra lombanno compreso ancora sotto il nome di que'casi, ne'quali l'occhio gonfio straordia per caso di idroftalmia, staffiloma, o altitie, che l'accrescono di volume, è obbligato re dalla sua cavità, altri poi distinguono e casi, riserbando il nome di exoftalmia ene quali l'occhio è obbligato ad uscire e tà pel suo volume accresciuto morbosa.

pando poi prolasso dell'occhio quei casi, in asso quantunque in istato sanissimo esce dall'orper una qualunque di quelle cagioni esterne, sporremo in seguito. Quando il globo dell'occuseito dall'orbita resta ordinariamente sulmpia, o sulle guance, ed il malato perde la fadi vedere, quantunque osservansi de'casi, ne'i sebbene l'occhio sia uscito dall'orbita, e quinnervo ottico, ed i muscoli siano molto stiratio non ostante resta un qualche grado di favisiva.

Li Scrittori di Chirurgia ammettono comunea tre cagioni del prolasso del bulbo, e sono cosse sulla testa, i colpi sull'occhio, e le bonze nell' orbita stessa, se poi vogliamo coner sotto il nome di exoftalmia ancora quei a cui l'occhio esce dalla propria cavità per rescimento del suo volume, dovremo ammetper cause della malattia tutte quelle, che daorigine ad un ingrossamento preternaturale uibo. A queste cagtoni possiamo aggiungere la paralisia de'muscoli retti dell'occhio, e bo generare il prolasso del bulbo. Questa malatene molto raramente prodotta dalle percosse inti sulla testa, ma non è così della seconda cadella medesima. Non è raro, che i colpi sull' o producano il prolasso del bulbo, e segnataquajora essi siano dati con degli strumenti abnza sottifi per poter penetrare fra il globo dell' , e le pareti dell'orbita.

La malattia è varia secondo le diverse cagiole l'hanno prodotta. Qualora sia dessa cagiola percosse sul capo, non è necessario avverche queste offese se sono capaci di formare lasso del bulho, debbono necessariamente coe ancora degli altri sintomi assai più gravi. 64 CAPO I.

e pericolosi. Nel caso, che il prolasso venea il sato da una percossa sull' occhio stesso, sec la natura di questa , converrà giudicare de peri della malattia. Ordinariamente in questi casi u di dell' occhio soffre una forte contus one, e lo i so accade nelle parti adiacenti, qual cosa deve sere presa in considerazione. Alcune vo te resta zione dello stromento, che ha costituto il proso, fra l'orbita, ed il globo, e può cagionate de' gravi danni, e può per esembio forare l'o ta , e penetrare fino al cervel o , e rendersi cos a to pericoloso il caso, come ancora è grave e stromento penetri ne seni mascellari . o nel nau. guardo poi al prolasso del bulgo, consegues d gonfiore dell' orbita stessa, sia esso nel tesso. Julare, come per esempio un ascesso ec. sia 66 ossa, come un esostosi, il prolasso accade apri a poco, ed il pericolo è proporzionato alla on della malattia, ma spesso termina essa con la il dita de la vista e mentre nei casi di prolasso N dotto per violenze esterne essa molte voite si cupera .

La cura del prolasso dell' occhio consustarimentere il globo nella sua naturale situanossi mantenervelo per mezzo di una leggiera presiona genere poi ad ogcetto di ciò conseguire uno molto giovevoli delle faldelle di stoppa fin bevute nel bianco d' uovo con un astringenti esempio, un poco di allume, le quali si la serio per qualche giorno sopra le pa pebre.

Non e peraltro sempre sufficiente il ripore globo dell'occhio nella sua cavità se non si m nello stesso tempo la cagione prossima della lattia. Se cotesto pro asso sia stato prodotto da causa locale, come per esempio, da un ingrossa to preternaturale, o scirrosità della glandola lagua DEI MALI DELLA TESTA.

65

la un tumore di qua unque specie esistente nell' a stessa, da un ascesso nel seno mascellare ec. necessario di procurare l'estirpazione di queamori, o l'apertura dei medesimi, senza di cui menti si renderebbe inutile la reposizione del o dell'occhio, ancorchè questa potesse effettuarl'emedi locali, e generali dovranno essere adatsecondo il caso partico'are, e giusta le regole vali altrave indicate. Ma se poi tali metodi ditino inutili converrà ricorrere all'estirpazione ballo dell'occhio.

Il ridurre il globo dell' occhio nella sun cavine è un' operazione difficile, molto più se il
uno sia recente. L' infiammazione però della
idel' occhio può essere una circostanza, che
in tutta l' attenzione del Professore, che deve
ula coi metodi adattati. Riguardo l' offese di
e parti dovranno esser curate nel miglior mopossibile prima di ricorrere all' estirpazione del
o, che rendesi necessaria qualora esso non posidursi, per le lacerazioni nate nelle parti che
rattengono nell'orbita, o perchè non possa toni come abbiamo detto quella cagione, che ha
tuito a gradi il prolasso di quest' organo.

Le matchie della cornea sono in genere una sta della medesima, la quale occupa o tueta, ezione della sua superficie, non che alle volte nera sostanza, quindi si sono dati dagli Autori nomi a questa specie di malattia chiamandosi a o mebula altrimenti achlys quando l'opacità cornea è nei minimo grado possibile, muvolete è detta allorche dessa è alquanto maggiore, e finte si è dato il nome di albuggine, o leucovoro nephelium all'opacità totale della cornea lu, la quale acquista un color di creta bianca, e impedisce intieramente il passaggio della luce;

Tom. II.

e quindi produce la perdita totale della Questa medesima macchia si è distinta di aigis se congiunta alla medesima vi sia che elevatezza. Dessa meri a attenzione per fonderla colla suppurazione in detta parti tro questa distinzione sembra assai poco te, giacchè nulla essa porta di variazione tura della malattia, essendo semore della ma indole, ne presentando altra differe quella, che nasce da la maggiore, o mine sione della medesima. La distinzione per recente, ed interessante pare esser queld conosce col nome di leucoma, che consiste ! chia prodotta da cicatrice nata in consei altra malattia, ed intendendo per albugi la macchia nella co nea lucida, che non alla superficie di essa, come l'altre mac interessa tutta la sostanza della membrao di frequente è prodotta dalla Chemosi.

pertanto eziandio di sommo vanti la pratica il distinguere la qualità, e la di coteste macchie. Se la macchia occupil porzione della cornea lucida, e sia poco della il danno, che può essa produrre si ristru certo offuscamento nella visione, e quindi to vede gli oggetti ricoperti da una neb per altro, che ne sia al medesimo imped mente la percezione visuale, ma se all la macchia sia mo to densa, ne forma la v tà, come per esempio nell'albuggine, e qui ta nel leucoma giusta la sua situazione. ancora distinguere la posizione delle mac se . Se queste restino dirimpetto precisare pupilia, quantunque occupino soltanto un De della cornea trasparente, impediranno Ostante la visione, e questo accaderà molto pupilla è molto più ristretta, e quindi minor ricie opaca della cornea si ricerca per ricoprintieramente. Così ancora più impediranno la vie macchie superiori della cornea, che le inferenza situate lateralmente alla pupilla produro una vista oblunga, o strabismo.

Acuni Scrittori di Chirurgia distinguono ancoteste macchie secondo la loro circonferenza pesto riferiscesi quella specie di difetto degli detto arco senile, che consiste nell'opacità suo orlo inferiore, che presenta una figura senare, ed allora la cornea si osserva più picco-

k. naturale .

Le cagioni delle diverse specie accennate delauchie della cornea lucida sono varie, l'oftalauta, o cronica, le cicatrici prodotte da feo da ulceri della medesima, e finalmente i vizi i umori, come il venereo, lo scorbutico, lo scroto, i quali o si complicano coll'oftalmia, o si ono assoluta causa delle medesime. Questa maa ordinariamente consiste nell'ingrossamento delmine della cornea, o in una specie di callo, ovven uno stravaso di un denso umore linfatico fra le lamine, o arrestato nei snoi piccoli vasì.

Per quello riguarda l'esito della malattia il dipende dalle sue cause, e dal tempo, che chio ne è affetto. Egli è certo in generale, che nno incurabili quelle macchie della cornea, le dipendono da una cicatrice della medesima ta da un ulcera, o da una ferita, che interesso la sostanza stessa della cornea non possono cancellarsi, mentre all'opposto saranno facili acirsi quelle macchie, che dipendono da qualvizio interno, qualora si pratichi una cura adat-

rimane dopo l'oftalmia, e di guarigione cile, anzi spesso non ha hisogno di rimer no, ma non è così dell'albuggine, della nu le quali, e segnatamente la prima, sono mificili a svanire. Se la malattia sia recente, e getto giovane generalmente dessa è di curpiù f.ci e, che in circostanze opposte, o macchie, che sopraggiungono ai bambini scono con somma facilità. Molto ancora pure sull'esito della cura la profondità della ma in generale la guarigione di cotesta ma quasi sempre molto difficile, e lunga.

Il metodo, che conviene in simili carto diverso secondo che la malattia è local nerale, giusta la sua capione, ed a tenore verso stato di essa, quindi nell'apprestat di dovrà aversi riguardo a tutti questi pu cipali, e particolarmente, sempre ripetiamo nistrando i rimedi interni, qualora intere causa della medesima. Infiniti rimedi sono i posti localmente, ma per solito non sono pre seguiti da effetto vantaggioso. Pra qui sono aver luogo gli emolienti se la qual macchie, e l'irritazione del globo dell'occle chiedano, altrimenti devono prescientimenti.

DRI MALI DELLA TESTA-Ito nell'acqua di calce, un unguento formato utirro recente, tuzia preparata, sale ammoniaco, curso dolce, e tanti altri simili, i quali si proone una irritazione forte nell'occhio, si fa cesper mezzo degli emo lienti locali. Conviene per confessare, che ad onta degli elnei, che sostati dati a cotesti rimedi dagli Autori stessi, li hanno proposti s non sempre essi corrispono all'espettazione di chi li adopera. Adottato sistema di cura locale secondo lo stato della chia, sarà bene contemporaneamente amministraser bocca come risolvente in qualunque caso di una mite preparazione mercuriale, o antimocon l'estratto di qualche pianta, che si creda Professore adattata alla cagione se esiste, la se può aver prodotta la malattia. Alcune volte mente saranno anche necessari dei rimedi irrii e perfino molti hanno consigliato ancora in ni casi l'uso dei caustici per formare un ulcethe si raccomanda di tenere aperta fino che non diuisca la macchia stessa.

Si è trovato altre volte molto utile il metodo formare una pupilla artificiale, qualora sia ricola pupilla naturale dalla macchia della cornea, usto si pratica sollevando la cornea, e recidenuna porzione dell' tride, ovvero distaccandola suo lembo. Se alla macchia della cornea corrindono de' vasi varicosi della congiuntiva, molti
lessori hanno creduto utile il reciderli con una
nice, ed è certo, che il più delle volte quest' opeone ha predotto in pochi giorni lo svanimento
a macchia. Altri pretendono, che raschianio
ne macchie possa attenuarsi a modo la connea
ristituire la vista al primo stato, ma questo
odo poco viene approvato da' migliori pratici
hè la cicatrice dopo tale operazione ne viene

a formare una nuova opacicà nella cornea lucidi

e quindi rimane lo stesso difetto.

Questa parte dell' occhio può essere anche affetta da ulceri, che sebbene noi ne abbiano plato in generale della cura trattando delle mome ciò non ostante quelle della cornea lucida mente essere considerate particolarmente. Esse hano go comunemente in consequenza di una oftalma ta, la quale produce in questa parte la suppera ne. Codeste ulceri possono causare dei gran ni, posciache se si lascino molto tempo senu prestarle gli adattati rimedi, o se questi non reconvenienti, possono estendersi molto, e camo non solo l'opacità della cornea per la cicatite lasciano; ma eziandio possono consumare tuti sostanza della medesima, e formare un'apertual cui esce in un coll' umor acqueo l'iride stessa

Per la cura di queste ulceri conviene avert to riguardo al grado dell'oftalmia. Se l'ulcera cornea jucida venga accompagnata ancora da un do violento di oftalmia è giusto, che a que debba diriggere tutta l'indicazione curativa tel done la risoluzione; ma se all'opposto quest' mia sia molto diminuita nella sua forza co ocr glio dire sia dissipato il vero stadio inflammata è indispensabile il credere, che dessa venga tosto mantenuta dall' irritazione prodotta dal cera stessa, e che quindi guarita questa venga solversi per conseguenza anche l'oftalmia. In circostanza il metodo curativo più adattato si è lo dell'uso dei rimedi stimolanti, che agisco special modo come risolventi, fra i quali hanno in particolare le preparazioni vitrioliche, di ci abbiamo parlato trattando delle altre malattici occhi. Gli Autori più recenti per altro sono di timento, che il caustico sia il rimedio il più

DET MALT DELLA TESTA. e il più attivo per impedire i cattivi effetti ali niceri , e guarirle radicalmente . Il mighor no d'adoperarsi in questi casi si è la pietra mit, con cui deve replicate volte toccarsi la thre dell'ulcere, fino che si formi la cicatriciò si eseguisce facendo tenere sollevata la palper mezzo di un adattato istromento. La cauda usarsi in questo metodo si è principalmendi non prolungare di troppo l' uso del cause di non servirsene troppo frequentemente, si abbia a produrre nuovamente l' oftalmia, grebbe a rendere la malattia stessa più ribeldi più difficile guarigione. Dopo applicato il o essendo l'ulcure prossima alla guarigione si ur uso, invece del medesimo, di qualche colamoiante, per esempio, vitriolico ec.

n l'terigio nominato ancora da molti autori Parlegula, ec. consiste nell'ingrossamento, e talvolmuento della congiuntiva, la quale forma nell'
interno dell'occhio, o nel suo angolo esterspecie di membrana falsa di figura trianla di cui punta si avanza sulla cornea trale, ed alle volte arriva fino incontro alla pucoli è raro per altro questo ultimo caso, poiano diviene cieco per codesta malattia. La
interna della congiuntiva è quella, che ne è
rente affetta: si osservano alcune volte due
in uno stesso occhio, alle volte fino a quatfinalmente non sono rari i casi, ne' quali lo
b attacchi i due occhi insieme, osservando-

cora due per ciascheduno.

dolore, che seco porta questa malattia è ornente assai mito, ma quello, che dessa proincomodo si è l'impedimento, che cagiona ne' ell'occhio, e l'oscurità, che porta nella vi-Lo pterigio è per solito di colore rosso palCAPO I.

lido, e questo è quello, che si è chiamato De dagli antichi Chirurghi. Ma non di rato è ros ed allora la congiuntiva è infiammata, ed i della medesima sono varicosi.

I più recenti Autori distinguono una speci pterigio detto adiposo, e sotto questo nome i dono un'escrescenza, che presenta l'aspetto di tubercolo molle, indolente, di color gialo e s le al grasso. Questa specie di pterigio non la voluminosa, ed è conforme il solito situata i superficie della cornea verso l'angolo esterno occhio. Il carattere più deciso di esso si e lo, che si può molto facilmente prendere s pinzetta questa falsa membrana, o tumoretti che non accade punto negli altri tumori de . nea opaca i quali sono molto aderenti al a o sima. Nello Pterigio poi così detto vero, il a interessa la congiuntiva, che ricopre la come 'i questa o in tutto, o in parte è quasi sempre oext a seconda della sua estensione produce l'inch mento della vista.

Riguardo alle cagioni della malattia soco varie le opinioni degli Autori, ma tutti contesso che la più ordinaria si è l'oftalmia cronica e gnatamente quella dipendente da causa veneta si può in generale convenire, che dessa vien dotta dalle medesime cagioni, che abbiamo acce essere quelle delle macchie della cornea. Alcono preteso, che lo pterigio consista nella forme di una membrana preternaturale, che nasca caruncole lacrimali, e si estenda fino unlla co trasparente, ma i più recenti Scrittori sono di mento contrario, molto più che il medesimo si accade nell'angolo esterno del occhio, e quita dendosi comunemente, che l'ottalmia è la cagioto ordinaria di cotesta malattia tutto induce a co

DEI MAII DELLA TESTA. the dessa in altro non consista, che in una pseunorana. la quale si sia formata per mezzo di undensazione degli umori nella congiuntiva diinte particolarmente da una depravazione de' simi, osservandosi quasi sempre, che il vizio va, scrofoloso, scorbutico, erpetico &c. sono dell' oftalmia, che ha prodotto lo pterigio. Noi umo, che questa ofcalmia non abbia sempre preo un carattere cronico, poiche sappiamo, che edo-membrane si formano in altre parti del umano in seguito d'intense infiammazioni. a terminazione dello pterigio è per ordinario se intraprendesi la cura nel sno principio, alsti richiedesi necessariamente l'operazione. Eso rimanere per lango tempo nello stesso stato produrre de' grandi inconvenienti, e specialsenza essere molto doloroso, ma quanto più ente, e poco esteso, tanto più facile ne è la Se poi la malattia sia avanzata, è assai diffiguarirsi, e spesso affatto incurabile. Ogni volie dessa dipenda da un vizio generale sarà più nente curabile, che quella prodotta da un vizio , che cagiona una specie di disorganizazione parte. Sarà ancora di cura molto più difficile terigio, qualora vi si unisca all' addensata contiva non il rilasciamento della medesima, ma immobilità sulla parte, che occupa, e segnata-🚾 👀 questa sia sulla cornea lucida.

Per la cura dello pterigio dobbiamo distinguere ura generale, e quella locale, che si effettua per o dei rimedi, o coll' operazione. I rimedi, che indicati per la cura generale della malattia sono li particolarmente adattati a togliere il vizio gele, che ha prodotto la medesima, e quindi avrazprimo luogo i mercuriali nel pterigio dipene da causa venerea, gli antiscorbutici in quello

anche în dose alquaito forte, e per molto mentre l'occhio în tale circostanza è molto melio e dell'ordinario. Il mezzo di applicarli lo di servirsi di un pennello, che si passi figiuntiva, e la palpebra, e se l'irritazione i si potrà dopo far uso di un qualche emolti per ciò prevenire basta talvolta passare subi tro pennellino intinto nel latte sulla parte.

Se poi cotesto metodo non sia sufficient polvere lo pterigio sarà necessario ricorrent razione. Questa si pratica nel modo segui duto il malato, ed appoggiato con la testal si fa da un assistente solievare la palpibra re, ed abbassare l'inferiore, allora il Profes ve prendere con un pajo di pinzette lo prer la sua base, e sollevandolo colle medesime recidere o per mezzo di un coltellino adar vero colla forbice curva. Fatto il primo deve tener sempre sollevato per mezzo de zette, e onindi staccarlo a poco a poco da giuntiva col medesimo coltello fino che si infine si separa totalmente. Per fare quest' o ne è necessario di procedere con molta de prevenire l'offess delle parti ser

BAT MALI DELLA TESTA. migliore il principiare a distaccare lo pteridalla parte dell'apice, altri da quella della ba-Il secondo metodo sembra il più facile, ed il sicuro, essendo ordinariamente lo pterigio mederente nella sua hase, e molto più mobile, e to punto di maggior mobilità è quello, che deciegliere. Se facciasi con questo metodo l'opene ancorché rimanga qualche piccola porzione cidensata membrana, si dissipa da se medesied ancorche resti opaca quella porzione della a lucida, alla quale è dessa aderente, questo reniente non è da porsi molto a calcolo, nè d Cerusico per tal motivo astenersi dal praoperazione con un metodo assai più facile, quello di cominciare a recidere lo pterigio abbiam detto nel suo punto più mobile. Egli to però, che da qualunque parte si principi azione una conseguenza della medesima si è, punto della cornea, se va ricoperta dal pterimane sempre opaca per la cicatrice, che laale operazione. All' oggetto di ovviare a coteconveniente si è proposto di tagliare circolarla congiuntiva, che ricuopre tutta la cornea una mezza linea distante da questa, o che si sce per mezzo della forbice a cuechiajo, ed no di pinzette adattate. In seguito si separa la congiuntiva, che ricuopre la detta cornea , e si ottiene l'intento; si è creduto poter nise il medesimo col taglio de' soli vasi san-• che si trovano sparsi sul bianco dell'ocsenza offendere la selerotica. Se siasi distacpterigio come abbiamo di sopra accennato nte il taglio di esso, allora l'emoragia, che mpagna sembra bene spesso essere di qualche do, ma non è necessario di fermarla. La piaga appresso medicata con delle stuella di sfila

6 CAPO I.

imbevute in qualche emolliente sul principio poro do in seguito agli attonanti secondo lo stato del medesima, fra i quali è molto raccomandato una scuglio di bianco d' novo, e vitrio o bianco i d può servire ancora a dissipare qualche leggiera o cità rimasta nella cornea lucida.

Lo pterigio adiposo, di cui si è di sepuntato non richiede un metodo diverso di cura, cetto che è nucessario far uso di un quache a stico locale dopo che è stato estirpato, e serimente della pietra infernale. Lo stato in seridell' occhio dovrà decidere il Professore sul monte della professore della professore sul monte della professore della professore sul monte della professore della professor

do di cura da praticarsi.

Lo Stafhloma viene definito comunemente grossamento della cornea lucida, o ce la scienta Questa malattia differisce dall' alburgine , pe .! accompagnata da una prominenza de la corner of to maggiore, e spusso viene a nortur seco li d dita della vista. Due specie distinguonni gene mente di staffioma, e sono quello del a cora e quello della sclerotica.Lo staffiloma della con forma un tumore duro, opaco, conveso, co pedisce, che si possano chiudere le palper desso si avanza nella parte esteriore delle est me . L'effetto di questa specie di staffilora la deformità dell'occhio si è quel o di recett ficile la visione, ed ancora d'impedirla totale Dicesi staffiloma totale della cornea , quando è tutta opaca nella sua superficie , dura . sa . Questa specie fa ordinariamente de' porci lenti , ma che arrivano spesso spesso a produtt volume di qualche considerazione, ed acquistate consistenza quasi cartilaginosa, e che prò d nerare in un tumore canceroso. In tale caso a lattia eccita dei dolori molto forti, ed ancor le infiammazioni. Nello staffiloma della corni

DET MALE DELLA YESTAL mea nella parte interna cossia nella camera ane dell'occhio siegue ordinariamente l'aderene-so co' 'iride , la qual malattra dicesi dai rei Sunechia. La lacrimazione continua è anin sintonia, che accompagna il primo dei due ett staffi o ni , poiche pel rovesciamento delle re, che spesso ne nasce, le lagrime non postberamente passare ai punti lagrimali. Esideelt stafflomi, che occupano soltanto una ne della cornea e questi sono stati chiamati mi parziani, e finalmente si osserva alcune volhe lo stuffloma esteriore è formato di tanti o i verrucosi rassomiglianti ad un grappolo o che ha fatto dare il nome a questa spemalattia di staffiloma a grappoli.

o staffioma deila sele, otica non è così comunto quello della cornea lucida. Il colore del mo è di un rosso cupo, tendente al nero, te volte accompagnato da vasi varicosì. La tica ora è dura, ora molle, e forma come una d'ernia, rimanendo in forma di protubello questa specie di staffioma vengono innantumore ancora le parti sottoposte, come l'umor, l'iride, l'uvea ec. Molti Autori per altro il sentamento, che tale malattia non appartendiverse sorti, che abbiamo accennato dello ma, ma sia di un carattere diverso, e costi-una più grave ma'attia dell'occhio, che podirsi ernia del medesimo.

capioni del o staffiloma comunemente amdai Cerusici sono varie; ma le più frequenistringono alle contusioni dell' occhio, alle inveterate, e segnatamente quelle dipendenn vizio della macchina, come venereo, scorscrofoloso, o vajoloso, e le oftalmie de' in forma di polvere, adoperando le medesimi tele, delle quali si è parlato trattando dell'un caustici nella cura di questa malattia, e procido minutamente di non destare alcuna infamine, e molto meno nella superficie interna del pebre. Per quello che riguarda la compressi questo metodo più dannoso che utile, e pe seguenza è a! presente intieramente abbando

Più vantaggio si ottiene dal taglio nelli dello staffiloma benanche sia cavo, ma parziale chè facilmente si chiude la piccola aperturi cornea . Esso per altro ha luogo principalment staffiloma racemoso così detto, mentre se diversi grappoli abbiano una specie di base tile della cima vengono facilmente ad esse con un pajo di forbici. Se la base poi sia to più larga allora sarà meglio servirsi del rino, o del coltello da cateratta, e dopo è nec toccarle col caustico, cioè o butirro d'antie o pietra infernale, altrimenti vengono facile riprodursi. Nei grandi staffilomi il taglio è le a praticarsi, dovendosi portar via quasi cornea, e per conseguenza si è da molti co to di aprirlo per lungo, lo che però rieste inutile venendosi a chindere l'apertura , e n la malattia nello stesso stato. Altri hanno sto di tagliare circolarmente la sclerotica. sta sia la sede dello staffiloma, ma tal rio rebbe più grave della malattia medesima per seguenze indispensabili, che ne susseguire Egualmente può dirsi dello staffiloma , chi sua sede nella cornea lucida, pel quale sel usassero molte cautele nella recisione, cioè la obbliquamente portandone via una sola l di essa, ed in seguito aver luogo a dis I altra parte dello staffiloma col caustico.

o dal. apertura si produrrebbe l'esito dell'iridel cristallino, e del vitreo. Nasce ordinariane un'infiammazione, che poi cagiona la perdidel globo, a cui si dovrebbe suppiire coll'ocpartificiale. Sarà bene il riflettere, che se il
stico può guarire una porzione dello stafiloma
ra eziandio distruggerlo intieramente come qualvolta è accaduto. La legatura, ed il fonticotalla cornea, rimedi proposti per la cura di cola malattia, sono al presente poco usati come inuce spesso dannosi, e segnatamente di tale ef-

o si è il primo.

Il prolisso dell' iride detto ancora da molti stafma dell'iride è una malattia, che consiste in un ere di colore oscuro, qual'è formato dal proo, o spostamento di una porzione di essa a erso di un ulcere, o ferita della cornea traspare. Questo tumore è ale volte molto piccolo, volte più grande. Nel primo caso si è distinco; nome di mio, esalo da mios sorcio, e cesalos o, se poi sia di mole alquanto maggiore molti lo mano stafitoma dell' iride , quantuaque rigorosare parlando il nome di stafiloma non competa, in quei casi, ne' quali l'iride si sposta dalla situazione; ma resta ricoperto dalla cornea, che ni propriaminte stafiloma spurio dell'iride, mennel a providenza soltanto di questa , esso rimacoperto. Metos, o eles si è chiamata ancora quelpecie di procidenza dell'iride, in cui il piccoamoretto formato da questa membrana resta due calloso.

Codesta afferione è sovente accompagnata dall' limia, lagrimazione, e dolori assai forti, i quali ament, no qua ido si muove l'occhio, giacche acche la porzione d'iride uscita fuori stropicalla parte interna della palpebra. Il tumore for-

Tom. Il.

lente, per altro produce de gravi inconvenla situazione della pupilla, poscia che veni essere l'iride continuamente tirata verso da cui essa è uscita dalla cornea , la pup rimane più nel centro dell'occhio, si avi Juogo dove resta il tumore, muta figura ovale, ed è impossibilitata a restringersi luce, motivo per cui essa rendesi insopall' occhio del malato. Alenni Scrittori del gia suppongono, che questa porzione d'in ta fuori possa essere soggetta alla cancreni può aver luogo segnatamente ne' casi di for golamento. Ordinariamente poi il termine è lattia si è che la porzione d'iride che rende aderente ai lembi dell' apertura della anzi tutta la superficie stessa dell' iride esse tata vicino alla cornea, ed in contatto desima, resta aderente alla sua faccia inte

Le cagioni, che producono cotesto pre no le ferite, o ulceri della cornea. Se in q costanze accada una compressione dell'occhi lattia ha luogo più facilmente. Dopo l'oc della cateratta essa è assai frequente, ma sì di poca conseguenza attesa la grande della cornea lucida. Non è peraltro lo su DEL MALL DELLA TESTA.

nili, come ancora per una compressione esersull'occhio inavvertentemente. In quel mentre do già riunito in parte il taglio, il foro, che ogo all'ernia, o procidenza è minore, e quinisce una specie di strozzamento, che produce grimazione, dolori fortissimi, ed anche una nta oftamia, nella stessa maniera che si osserel prolasso prodotto da tutt'altra cagione. Al-Autori riportano de' casi, ne' quali il prolasso iride sia accaduto per una forte commozione mo, lo che non si può altrimenti spiegare se the per la contrazione nervosa, che ha luogo bu coli dell'occhio, e che obbligano il medead esser compresso contro le pareti dell' ore quindi sia obbligata l'iride ad uscir fuori. accidente può accadere dopo l'operazione delcratta, o in atro caso qualunque, ove siavi ertura della cornea. Sono alcuni di sentimenne dopo l'operazione della cateratta la seleroche si contrae in virth della sua elasticità sia e a produrre il medesimo.

Noi già abbiamo veduto di sopra quali siano letti , che cagiona ordinariamente il profasso ride e quindi si può facilmente dedurre quaer debba la prognosi della malattia. Convieoltre distinguere principalmente da quanto temsa si sia formata. Se il prolasso dell'iride sia , molto più difficile, ed alle volte anche imbile sarà la riduzione della membrana, giacchè contrae una aderenza come abhiam detto con perficie interna della cornea, e così ancora più le sarà la riduzione se l'apertura di questa è la. Nel caso opposto, se cioè il prolasso è ree senza aderenza, e la ferita alquanto gransarà molto facile la guarigione riducendo la

F202 .

BA CAPO I.

Questa riduzione della porzione d'irid ta fuori è il miglior metodo per la cura de lattra, quantunque molte volte non possa s e convenga ricorrere al taglio, al caustici, la legatura proposta da alcuni. Per ridurre devesi tenere il metodo seguente. Si fai care il malato sul dorso, e mentre che con si soheveranno i lembi della cornea si rispini cilmente l'iride al suo lungo. E' necessa altro dopo ridotta la porzione della membral ta fuori di usare la maggiore attenzione acc non torri ad uscire ngovamente. lo che su cadere con somma facilità. La situazione del malato sarà il mezzo il più giovevo e i co cora il tenere le palpehre chiuse, ma conve guardaesi dal comprimere l'occinio con una fai assat stretta; poiché come abbiamo di sopri nato la compressione de l'occhio si è una d gioni del prolasso dell' iride; sarà quind ciente una loggiera f. scia con del ceroto del tenga riunite le palpebre. Spesse volte l'iri flammata, e dolorosa ad ogni moto dei globo a 6to stato è necessario ricorrere al metodo gistico, e segnatamente alla quiete, ai sa'ass mut. Fuori del caso d'infiammazione forte chio sarà bene di far cadere sul medesimo to in tanto una luce assai forte, la quale st do l'iride, ne renda facile la contrazione Conseguenza la mantenga nel suo luogo.

li tagnio del tumore formato dalla porzion de protuberante fuori della cornea, può es cessario ne' casi, ne' quai il tumore forma iride, ch'è uscita fuori sia duro, e voluni Il matodo comunemente praticato si è di ri il tumore con la punta delle forbici precis a livello dell'ulcera, o ferita della cornea, e

DEI MALI DELLA TESTA. adoperare il caustico. Questa operazione non può luogo, che nel caso la procidenza sia molto rzuta, giacchè se dessa sia recente sarà facile, recidendo la porzione d'iride venga ad aprirla camera, e si produca l'esito dell'umor aqueo. zi alcunt prete, deno, che in questo caso sia fala recidiva , formandosi non morto dopo una ova proculenta come prima, nè vi è altro mezper impedirlo, che quillo di toccarlo col cauto . Il vantaggio maggiore, che si ottiene dal so si è di opporsi a quello stropicciamento, che tumore esercita colla superficie interna delle palbre , e che è spesso cagione d'infiammazione . conviene per altro confessare, che questo meso è mosto inferiore a quello della ridazione » mire nel taglio la pupilia resta deforme, e pera sua situazione, e figura, lo che non accade generalmente nella riduzione, qualora sia desconvenevolmente eseguita , e quindi non dovrà aticarsi il taglio, che in quelle circostanze, in non possa ridursi, attesa la durezza del tumoe l'aderenza, che l'iride può aver contratto con cornea lucida dopo un certo lasso di tempo.

Il caustico può convenire nei casi, ne' quali ha cao il taglio, anzi è necessario spesso farne uso che dopo reciso il tumore. Se per altro esso non tanto duro, e voluminoso sarà sufficiente il socastico. Ordinariamente soddisfano all' oggetto cio quattro applicazioni del medesimo, e desse sio ono la distruzione del tumore. Il caustico adattato a questo fine si è la pietra infernile, i battiro d'antimonio. Questi producono sul pines un qualche dolore, ma esso è di poca dura-la Accade sovente, che al cadere dell' escara si osincora quella protuberanza dell' iride, ed al-

86 CAPO I.

Alcuni Professori hanno proposto di estimpi il tumore per mezzo della legatura, ma questo mi todo presenta infiniti inconvenienti, poschi oli essere molto più doloroso degli altri, e capia re spesso de' gravi accidenti, è più difficile a pi ticarsi, e l'esito ne è molto incerto, quindi al pisente di commun consenso tutti preferiscono i glio, ed anche il caustico, se il profasso sia in lente, nè sia praticabile la riduzione, per faccio la quale si può anche dilatare l'apertura della mea colla punta del coltello da cateratta.

Pupilla imperforata chiamasi quella maliti in cui la pupilla è chiusa perfettamente in mossi non concedere alcun passaggio ai raggi di lucc 🦠 come però vari possono anche essere i gradidi stringimento della pupilla, quindi è che si sono diverse denominazioni a codesta malattia second suoi diversi gradi , distinguendo segnatament ristringimento della pupilia, che non permette gresso, che a pochi raggi di luce, e quindi ra la vista assai difettosa, e questo vizio dicesi Pari pupilla, o Myoris. All'opposto poi quel vizio la pupilla, nel quale essa trovasi come abb detto allatto chiusa dicesi Synigesis e questa essere congenita. In tal caso l'otturamento un a cancellare ogni traccia della pupilla, ed a lato appena può distinguere la luce dalla nebre .

Le cagioni di questo ristringimento para o totale della pupilla sono principalmente e fiammazioni dell'occhio, le quali si estendezo no all'iride. Ma oltre le infiammazioni possoco servi molte altre cause di questa maluttia: fra se annoveransi in primo luogo i vizi interni e macchina, e segnatamente il venereo, scrofole

DET MALI DELLA TESTA. etico y vajoloso ec. Può ancora il ristringimendella pupilla essere un' effetto semplicemente spaodico, lo che osservasi nelle donne reteriche, ma bra desso partecipa dei caratteri de'la malattia ncipale, e non è permanente, ma dura solo per to il tempo dell'accesso. Molte volte l'affezione nde ancora un aspetto periodico. Altre fiate si feduta nascere da una irritazione forte dell' oco e ciò accade nelle persone obbligate ad aveavanti gl' occhi continuamente dei piccoli oggetma molto luminosi, mentre allora a poco a poessendo la pupilla obbligata a rimanere costanente ristretta perde gradatamente la facoltà di itarsi, e si viene a ristingere in modo da imue la vista nei luoghi meno luminosi.

Delle cagioni meccaniche possono eziandio prore la chiusura totale della pupilla, o sia la syesis. Può questo forame rimanere otturato da un mo di sangue in occasione dell' operazione delcateratta, come altresì può venire otturato da porzione di pus in caso di qualche suppurane delle parti circonvicine. Qualcino ha creduche la membrana pupillare alle volte non si rugga nel feto, e che per conseguenza resti chiula pupilla detta cataracta pupillaris, che meglio pressa sarebbe col nome di sunigesis congenita come para sappiamo per tradizione esser nato qualche rbino coil' iride assolutamente imperforata, e per neguenza senza pupille. Ma questi casi non sotanti frequenti. Una cagione dell' otturamento la pupilla, che merita attenzione si è il distacsento dell'iride nel suo orlo dalla cornea, a eni Merente. Allora nel luogo di questa separazioviene a formare un'apertura, che da passagalla luce, ma che però dall'altro canto produl' otturamento totale della pupilla. Le scosse violenti del capo possono essere le cause di questo di staccamento dell' iride nel suo lembo, può diper dere ancora da altre cagioni come per esemplo di niceri de la cornea e simili. Quest' apertura di cune volte non porta l'otturamento della pupa a e, se lo produce, di sovente supp isce alla pridit della vista facendo le funzioni di una pupalla antificiale.

1º imperforazione, o ristringimento de la pupilla naturale non è di così facile guarigione, e squesta malattia è molto avanzata sarà hen e ficulti guarirla senza praticare un operazione, poschè sudetta perde la facoltà di ristringersi, e ottatara e rimane chiusa abbenchè siasi to ta intieramente a cagione, che la teneva otturata. Nei casi di vidi interno è ben naturale, che non si potrà cual cotesta malattia senza distruggere cogli antidou ne cessari questa stessa cagione interna. I vari meta di poi, che si sono proposti per formare una pipilla artificiale in occasione del vizio congenito o accidentale di cui parliamo gli esporremo na Chirurgia operatoria.

Prima di passare a trattare delle malatticios interessano propriamente le parti più interessato occhio, come la ente cristallina, il vitreo, ed il revo ottico, fa di mesticri esponre alcune affezia di quali dipendono dal giobo dell'occhio in generale o dalla re azione delle sue diverse parti fra old Queste sono le mispir, la presimpia, la nistalqua la l'emeralegia, tralasciendo la Diplopia, che puo estere in un occhio, o in ambedre, essendo essal un sintonia prodotto dall'anaurosi, o un este d'in guaglianza ne la cornea lucida, oppure o al lente cristallina, pre lo che ci riport'amo a quatto da noi si dice sun'affezioni di queste partice al parti, o finalmente può essere eziandio la diposta

DEI MALI DELLA TESTA. 89

nata dall'esistenza di due pupille in un occhio,
allora sarà incurabile.

La miopia è un vizio della vista, che consiste on poter distinguere esattamente gli oggetti se on siano molto vicini all' occhio. Il renomehe forma questa malattia nasce dalla troppo solunione dei raggi, i quali riunendosi in un foima di arrivare alla retina, si vengono a rendi nuovo divergenti, e quindi formano sulla stessa un imagine confusa. Qualora -per altro sto sia molto vicino all'occhio , ed i raggi aralla cornea lucida molto divergenti essi non ranno nel foco tanto presto, e questo verra ere precisamente sulla retina; onde l'oggetto distinto chiaramente. Le cause di questa didel foco dalla retina possono essere non soelle, le quali tendono ad allontanare la retina lente cristallina; ma ancora quelle, le quali una maggiore potenza refrattiva agli umori, e parti, per le quali devono passare i raggi i dall' oggetti. Tra le prime possiamo annoprincipalmente un' abbondanza troppo grande umori dell' occhio stesso, onde venendo ad acasi esso in ogni dimensione si venga ad aumen-Il suo diametro antero-posteriore, e quindi la 22 dalla retina della lente cristallina, onde it di questa venga ad esistere prima della memaccennata. Fra le seconde cause poi , o sia , che accrescono la potenza refrattiva dei mezcui devono passare i raggi riflessi dagli ogpossono annoverarsi la maggior densità dell' acqueo, o vitreo, e la maggior convessità del llino. Ordinariamente questa malattia è incusegnatamente qualora dipenda da un vizio pare di struttura degli occhi, ed in specie da una troppo conversa della lente. Per altro esistono

CAPOL

dei casi, nei quali l'arte può essere di qualche corso. Se la miopia riconosca per origine una po grande abbondanza di umori, onde questi gano a rendere troppo grande il globo dell' egli è naturale, che la diminuzione dei mede parà la principale indicazione d'aversi in mir cura di questa malattia. Noi parlando dell' ide mia abbiamo già dato le regole generali end bilire un metodo di cura adattato en caso, parliamo, che ha morta analogia colla malatti cennata. Quando noi la miopia dipenda da cresciuta forza refrattiva deg i umori, che di se nasce da un vizio interno della macchina, conto questo sarà facile il formare un piano di adattato, che alcune voite viene seguito da successo. Se finalmente la grande convessità lente sia la causa della maiattia, ognun vede questa sarà incurabile, e non resterà altra ri che quella di fare uso di lenti concave, le rendendo divergenti i raggi, che vengono rifle gli oggetti, che si osservano, non possono es nirsi prima di arrivare alla retina, onde forma foco sopra di essa si distingue l'oggetto chiaram A questo metodo poi conviene spesso ricorre che negli altri casi di Miopia, in cui sebble malattia non consista nella troppa convessità lente, dipende per altro essa da altre cagionio non possono esattamente determinarsi, o not tali, che possano cedere ai rimedi.

Opposta alla miopia si è la Presbiopia, o sbitismo così detto. Questo difetto della vista siste in una difficoltà di vedere gli oggetti prossimi all'occhio, e nella necessità di tener tani dal medesimo per vederli chiaramente. Lo di questa malattia contraria a quello della miosi pende appunto da cause totalmente opposte si

le, da cui questa viene prodotta, quindi esso consiste nell'unione dei raggi al di là della retina onde si riunirebbero in un punto dietro la medesima, e quindi non cadendo il loro foco direttamente su di essa si viene a produrre su questa membrana un' immagine confusa, ed il soggetto vedrà non chiaramenae gli oggetti. Questa distanza troppo grande di foco nasce principalmente dalla poca quantità d'umori de l'occhio, e quindi ha luogo segnatamente nei vecchi, nei quali venendosi a diminuire gli umori di quest' organo la retina viene ad avvicinarsi alla lente, ed il foco di questa viene a rimanere al di là di detta membrana. Una delle cagioni principali del-In preshiopia può ancora essere l'operazione della cateratta, nella quale togliendosi la lente cristallina a raggi soffrono una minor refrazione, e quindi si vergono a riunire più lontano del luogo della retima, a meno che il soggetto operato non fosse stato miope, e la minor refrazione, che soffrono i raggi per la mancanza della lente, non venisse compensata esattamente dalla maggior dimensione del diametro antero-posteriore dell' occhio, e dalla mag-Bor forza refrattiva degli umori del medesimo.

La preshiopia all' opposto della miopia cresce aell'avanzarsi dell' età, poichè nella vecchiaja gezeralmente gli umori dell' occhio sono in minor quantita, e quindi la lente sempreppiù si avvicina alla retina. Questa malattia è ordinariamente incurabile attesa l'impossibilità di rimuovere le cause; ma se mai qualcuna di esse potesse essere tolta sia essa locale, sia generale valeranno le stesse regole da noi proposte per la miopia, eccettochè avrà luogo una contraria indicazione. Un rimedio poi palliativo, e che converrà nella maggior parte di casi, in cui la malattia è incurabile si è quello dell'uso delle lenti convesse, che producono un effetto opposto a quel-

CA PO I.

lo delle lenti concave convenienti nella miopia, e cho indispensabilmente convengono nella presbiepia , perchè la malattia riconosce una cagione totale mente opposta. Per mezzo adunque delle lenti convesse si vengono a rendere i raggi, che si presertano nell'occhio meno divergenti, e quindi vengono a riunirsi prima di quello, che si riunirebbono se non si sacesse uso di tali lenti, qui di è che il foco del cristalino venendo ad essere precisamente sulla retina, l'imagine, che si forma si di essa resta distinta, e quindi si vede chiaramente l'oggetto. S' intende poi, che non è possibile determinare il grado di convessità conveniente alle le'u adattate per ogni presbite, ma che dovrà essere desso minutamente quanto sia necessario per suppint alla mancanza di convessità della lente, di grandete 22 del globo &c. come equalmente vari gradi di com cavità si richiedono dai miopi secondo il grado de. L loro vista, e da ciò ne nasce, che i presbiti soro continuamente soggetti a variare lenti, poscia che crescendo, come abbiam detto nella vecchiaja le cause della malattia, si richiede di frequente aumentut la convessità della lente.

Un' affezione, che appartiene parimenti alla e sione della vista si è la così detta nicralopia, ossa quell' affezione dell' occhio, nella quale si vede me glio di notte, che di giorno dalle voci nix, e ne che significano notte, e vista; sebbene molti Autori forse poco badando all'etimologia della parola voci no, che sotto il nome di nicralopta si esprima que affezione in cui si vede chiaramente di giorno. An tri poi pretendono potersi concuiare questa differenza col credere la malattia intermittente, e che apparisca in diverse ore; ma allora prenderebbe a tro nome, come dimostreremo in appresso parlando di

DEL MALI DELLA TESTA.

93

altre malattie degli occhi. La nictalopia dunque consiste nell'impedimento di vedere gli oggetti col lume del sole, oppure distinguerli anche chiaramente, ma con impressione fastidiosa, o finalmente nula vedono durante il giorno, lo che si chiama nictalo-

pia perfetta.

Mo te sono le specie di questa malattia ammese dagle scrittori di Chirurgia, secondo che hanno reduto diverse le cagioni della medesima, sembra pero, che queste possano ridursi a due, cioè a una ffezione nervosa, o ad un vizio locale delle parti cotituenti il globo deli' occhio. Alla prima causa si riferisce una sensibilità troppo grande del nervo otuco, e della retina, onde alla luce del sole si ristrinea in modo la pupilla, che o non possa passare per a medesima la quantità de rangi sufficienti, onde fornure la visione distinta, o che a iche essendo ristretsoltanto più del naturale produca la percezione hiara degli oggetti, ma con una impressione fastinosa, che può divenire dolorosa, e finalmente si ririsce alla prima cagione, se la pupida trovasi impobile, e dilatata, quale stato di essa dicesi midriaonde cade nell' occhio un eccessiva quantità di egi, per la quale si annienta la percezione degli ogwii. All'opposto poi in una luce moderata, come soderatissima è quella della notte, la pupilla si viee a dilatare, o trovasi di già dilatata più del necuarro, e così dassi passaggio ad una quantità di gej, onde formare sulla retina un' imagine distinsenz' alcun incomodo, anzi la distinguono più chiaamente degli altri .

Le cagioni che possono produrre questa specie i nictalopia sono una lunga inazione degli occhi, le baseguenze di malattie nervose, e segnatamente quel-

che attaccano il capo, come emicranie, febbri no-

. CAPO I.

cessare di esse, dovesse dissiparsi l'estrema bilità della retina, come di avviso sono van ri, ma ciò non è sempre vero particolarmente si usano a tempo quei rimedi a tal uopo ac In fatti abbiamo molti esempi, che alcuni in afflitti una volta dalla nictalopia in seguito di nosocomiali sono stati obbligati praticare dei n per una serie di anni, alla fine di cui hanno bisogno di perseverare in essi, per impedire seguenze, che potrebbero nascere dalla trop sibilità della retina.

Riguardo al vizio locale delle parti cos il globo dell'occhio, le quali possono proc nictalopia, noi non facciemo menzione, chi macchie della cornea trajasciando di parlare leggiero offuscamento del cristallino, o di ti cipio di debolezza della retina, o dell' infian ne delle parti interne dell' occhio causata sospensione di mestrui in una donna, o cose le quali a propriamente parlare non possoné verarsi fra le cagioni della nictalopia, ma d riguardarsi come malattie diverse, e conosol un puro sintoma la difficoltà di vedere gli nella forte luce. Le macchie della cornea ad se esistono incontro la pupilla, essendo qui giorno poco dilatata attesa la forza maggiori luce viene ricoperta in gran parte, o intici dalla macchia, e si impedisce quindi o in p in tutto la chiarezza della vista; all'opposte luce molto moderata sia di giorno sia di si sendone meno forte l'impressione, ed esse conseguenza più dilatata la pupilla resta u zione sufficiente di quest' apertura non ricope macchia, onde dar passaggio ad una quantità gi bastante per formare un' imagine sufficient distinta.

DEE MALE DELLA TESTAS Secondo le cagioni, che abhiamo accennato dovrà igeersi la cura della malattia. Se questa dipende una sensibilità troppo grande del sistema nervoso di occhi, sia essa prodotta dalla prolungata prirone de lo stimolo del a luce sul medesimo sia ionata da malattie nervose, l'indicazione curativa sistera nel diminuire questa troppo gran sensibie ciò potrà ottenersi tanto coll'assuefare gramente gli occhi a soffrice lo stimojo della luce, to coil'uso dei rimedi interni, i quali possano unuire la sensibilità nervosa, e si procurerà setamente di non esporte l'occhio aper quanto è noile, all'azione di una juce forte adoperando in sto caso degli occhiali verdi, e facendo uso di hi di minor densità nell' applicazione prolungata totest' organo. In genere un vitto sano compodi cibi animali, e vegetabili sarà molto indica-Il freddo topicamente applicato una , o più volte iorno potrà essere di qualche vantaggio, specialte dopo un lungo esercizio degli occhi sopra pic-

Opposta alla malattia teste accennata si è l'aldetta emeralopia, che è quanto dire quell' affete dell'occhio, in cui il malato vede bene di
to, ma non può vedere di notte, o a una luce
te. Gli autori più recenti credono con ragione,
questo difetto di vista dipenda da una manca :za
insibilità della retina, e del nervo ottico, onde
fermo non possa avere la vista chiara, che quansistema nervoso sia stimolato da una sufficiente
tità di luce, e quindi possa questa malattia conresi come un principio di amaurosi, ossia con principio di debolezza della retina, e del nertico. Dovendo noi trattare in seguito dettamente dell'amaurosi crediamo dunque poterci
sare al presente di parlare dei rimedi adattati

oppetti .

psula del cristallino, e però si è chiano mente dai Cerusici cateratta cristallina. o che occupa la lente stessa, e cateratta membi la, che rende affetta la membrana, o la c la lente. Alcune volte poi sono combina queste specie di cateratta, ed allora dit conosciuta ancora sotto il nonie di cristi lare. Si crede angora da alcuni Scrittori negata l'esistenza della seguente specie di consistendo secondo il loro sentimento n damento di quel poco umore detto del Mi tenuto fra la lente cristallina, e la sua teriore, il quale sebbene produca pressi medesimi effetti deile altre accennate spi pure non esiste ne opacità della lente, ne ta capsula.

Distinguesi eziandio la cateratta in immatura, chiamandosi matura quella, i cità della lente, o capsula è completa, i ra quella in cui restavi ancora qualche

in queste parti.

Oltre tali distinzioni ne vengono fi alcuni Autori per riguardo alla natura lattia.

Si divide in quattro specie la cater

DEL MALL DELLA TESTA. e, e condensandosi ottura la pupilla, ovvero si dutina sulla superficie anteriore della lente criha. La seconda è costituita dall' offuscamento porzione della membrana che contiene l'imotreo, ossia della membrana jaloidea, che ricuola parte posteriore della lente cristallina, e che la quella necola cavità in cui dessa è situata. sta seconda specie è stata da alcuni chiamata seta julciaga. La terza consiste in una memoreternaturale, ed onaca esistente avanti sula del cristallino, cui l'hanno chiamata caes cheroidstis. La quarte finalmente si è l'effetto i spectorazione della pupilla; ma questa malatopartiene sieuramente meno, che le altre specie Cateratta .

La cateratta merita di essere considerata non rapporto alla sede che occupa, ma anco alla onsistenza, ed aderenza, che può avere acqui-, ed alla cagione, che l'ha prodotta come in

vedremo.

I sintomi che accompagnano cotesta malattia so-Minaciamente i seguenti, e dal luogo, che occupa cità stessa si può molto dedurre circa la sede medesima. Se la cateratta abbia luogo nella anteriore della capsula del cristallino si ossera lora delli piccoli punti bianchi superficiali, ili a delle macchie convesse situate immedia-. re dietro alla pupilla, e l'offuscamento accado soffectizmente. Ail' opposto poi se l'opacità che a profonda , e che sembrino le macchie piutdi figura concava, è da presumersi, che l'opasista nella parte posteriore della capsula stesà questi due casi l'opacita è eguale in tutta la eriferia, e segnatamente alla circonferenza. lo dessa ha la sua sede nella lente cristallina, beo principia a vedere meglio i corpi situati Com. 11.

gi. All' opposto nell' oscurità dilatandost viene a rimanere scoperta una porzione d lente. Potrà eziandio il professore prent lume dall' ispezione locale riguardo ali' cristallino, poichè si vede una macchia ord te di color grigio, o biancastro, che rin la pupilla immediatamente, e che corris grandezza della medesima. In generale i pio della malattia il pariente vede avanti una nebbia continua, dei punti neri, el getti di simil natura, a poco a poco di scamento và crescendo in modo, che alla lato può solamente distinguere la luce i bre. In seguito il volume, la convistenza lore del cristallino variano moltissimo ne ta, ma quello si può qui avvertire con tutt ri pratici recenti, si è che la durezza della è sempre un' indizio dell'antichità dell' vario colore per altro deila medesima din sua maggiore, o minore consistenza, met sa è poco dura, o come dicesi cateratta lattiginosa, il colore è hianco, ma lattig opposto è bianco, ma lucido nella cater lere. Se la cateratta poi sia dura, il suo

DET MALE DELLA TESTA. Rtre gli accennati sintomi nelle diverse specie gratta, si può in quella di natura lattiginosa hiamata osservare non solo, che il suo colore e al latte, ma ancora si vedono sulla super-Ila lente alcune macchie, che non sono coma variano a seconda de' moti dell' occhio, he volta scompariscono ancora intigramente. e nella cateratta di questa specie la lente cridiviene di una consistenza minore, che nello sturale, ed alle volte ancora è quasi fluida, è che si osserva quasi costantemente, che a della medesima è maggiore nella sua parte e, e non di raro la lente stessa essendo sì i separa dalle sue aderenze, e ne sorte pordi essa per la pupilla. In questa specie di cail paziente vede forse meno, che nelle altre di questa malattia, e spessamente non arriva nguere il lume del giorno. Il contrario dei accennati succede ordinariamente se la catedura, giacche allora la lente diviene più i moti della pupilla sono più liberi, la lente di un colore meno bianco, ed alle volte passa n oscuro, si osserva chiaramente la distanesiste fra l'iride, e la lente, ed il malato he bene la fuce.

molti autori si conosce eziandio un altra specateratta che potrebbe chiamarsi media fra le cennate, e questa dicesi cateratta molle, o dalla sua consistenza media fra la fluida, e la Isintomi di questa specie di cateratta sono a poco i medesimi di quelli della cateratta eccetto che si osserva in essa, che essendo sa non hanno luogo i movimenti delle mac-

psto è per quello riguarda la cateratta, che propaiamente nella lente, ma non e molto, fa-

ratta, in altro dessa non consistendo che plice offuscamento della capsula, che acc l'operazione. Siccome estraendosi, o depi la lente cristallina, la membrana capsulare dinariamente nel suo luogo, così venende ritata nel tempo dell'operazione viene marsi, e da questa inflammazione, o da bosa cagione interna ancora esistente nell na, qualche tempo dopo ne viene spesso Si conosce questa cateratta se si riflette i d'infiammazione, che sopraggiungono dopo pressa, o estratta la lente, e che sono la la nuova opacità. Questa specie di cateri assolutamente evitarsi se più numerose esp faranno decidere sulla nuova mantera di fa razione, coll'estrarre cioè mai sempre l'i stalino in un colle sue capsule.

L'aderenza della cateratta è un oggettin molta considerazione i el trattare questi Qualora la cateratta sia derente deve necette essere offuscata la capsula, anzi può la sa essere totalmente libera. Alcuni Scritto

DET MALI DELLA TESTA. u la lente si porta via ancora la capsula, ma è così negli altri due casi , ne' quali può la detta erra essere d'impedimento all'operazione. Non Bele il riconoscere l'aderenza della capsula all' se si osservi la lente come attaccata dietro la la, se questa resti immobile, e se si vedono della cateratta nella capsula anteriore. Per o poi riguarda l'aderenza nella parte posteriore alla membrana dell'umor vitreo è questa imile a riconoscersi se non facendo l'operazione. enze accennate si possono dedurre ancora dalle i della usuattia, poichè se la cateratta venga

rta da infiammazione d'occhio violenta, vi sarà o di sospettare quasi con sicurezza, che la me-

sia aderente.

Merita finalmente molt'attenzione la cateratta cata. Qualunque malattia dell'occhio può coni con la cateratta, ma la loro complicazione influisce sull' esito della malattia, e sul metocura da tenersi y se ne eccettuiamo la sua cazione coll' amaurosi. Se il malato sia affetqueste due malattie insieme riesce quasi semutile l'operazione, non essendo sotto il potela Chirurgia, che la sola amaurosi incompleuello che vi è di difficile si è, che si rende volte impossibile il distinguere questa complile, quantunque celebri Scrittori abbiano pretedare delle regole, e fra le principali quelle di were la luce, lo che può farsi nella semplieratta, ma non in quella complicata con amau-Questo certamente è il segno più probabile, e di o.e è ancora quello dell'immobilità, e dilatadella pupilla. Si potrà conoscere per altro con maggior fondamento, se si rifletta alla caed al corso, che ha tenuto la malattia.

e cagioni della cateratta sono in generale tutte

ren'e . The wind capaci di producce una leviencità . m. home o . da cui possa nascere l'informe more a puest occasio. Lo stesso può accadere m erra in ana scossa forte del medesimo, della qua - genera il distaccamento della lente cristali 1.0 la lacerazione della cansula. Ma oltre questo cigni ni esterne presiono esisterne eziandio delle intera Fra queste ha luogo principalmente una certa di lezza de l'organo della vista , come accade una mente rell' età avanzata, l'abitazione in juogri 74 to um di , l'applicazione continua a riguardam ca ceretti molto piccoli, l'abuso dei liquori sp nº 5 e del vino, e finalmente la retrocessione, o ma ecasi di un umore qualunque morboso esiste to 02 machina, ma particolarmente artritico, eregia scrofoloso, scorbutico, reumatico, vajuoloso, 1 perco Scc.

Da tutto quello abbiamo veduto possiano medamente dividere le cagioni della cateratta i werne, ed interne, e si può ancora considerati medesima come conseguenza di una malattia gel rale, oppur locale. Egli è chiaro, che se dessi t prezigiunga in una persona di buona costituzione sana ed in conseguenza di una cagione esternidovrà considerare come malattia puramente lo ma se all'opposto il soggetto, che viene att... de la cateratta fosse di già affetto da un vivio foloso, venereo &c., e la cateratta sopraggioni sens' alcuna causa esterna manifesta a porcebbe regione dedursene, che cotesta opicità è l'is e di una malattia generale, o sia di un'affta merale della macchina. Questa distinzione è a preressante per la cura della malattia, essendit er po caso sufficiente l'estrazione della jente. caso riuscirebbe incerta, se noi! interna. Oltre le cagioni accennate

Autori ammettono la cateratta ereditaria, e la

La cateratta è una malattia, per la quale sono proposti molti medicamenti, ma difficilmente, si può dire, mai si guarisce per mezzo di esconviene sempre ricorrere all' operazione. Noi ossiamo qui estenderci sul metodo di praticaesta operazione, poschè dobbiamo trattarne per nella seconda parte di questi elementi. E' quì de da riflettersi soltanto, che nelle caterattie inti può ricevere il malato molto vantaggio per he tempo dall'uso delle lenti convesse, ed alche nelle cateratte dipendenti da cause interpuò sicuramente ottenere maggior vantaggio imedi interni, e locali, di quello, che nelle acte dipendenti da cagioni esterne, le quali difente guariscono senza l'opera della mano Chica. Questo ha luogo distintamente in quelle proda una metastasi di un qualche umore mor-, che siasi determinato particolarmente all'oc-

medicamenti proposti per la cura della ca
a, e l'oggettto de' quali si è quello di pro
e il riassorbimento dell'umore, che forma l'opa
della lente, e della capsula, si pretende da mol
he possano più facilmente aver luogo in caso

teratta della capsula, di quello che nella ca
a della lente, essendo quest' ultima per soli
una consistenza tale, che poco vi rimane a

re sull'assorbimento. Per altro ne' casi, ne'qua
sa non sia molto consistente, ma di natura

sto fluida, potranno essi sotto un certo pun
vista essere giovevoli, anzi siccome non è co
sile in molti casi di conoscere prima dell'ope
ne la consistenza della cateratta, non sarà inu
ii teatare prima della medesima l'uso di si-

di vapori, ovvero istillandolo a poche e occhio stesso. Si riflette inoltre, che il la china, e lo zolfo possono forse essere taggiosi, perchè le cateratte le p à fraque babilmente sono quelle dipendenti da reo serofoloso o da retrocessione di uni esantematica, e segnatamente della scabbil per altro a cui deve particolarmente riflet amministrazione di questi rimedi si è . tunque essi non riescano a togliere affa teratta, onde si renda ciò non ostante l'operazione, non riescono mai totalmen qua'ora siano amministrati propriamente diminuendo, o togliendo affatto la cagi malattia vengono ad impedi e le consege lenti, che spesso nascono in seguito dell' ne, e segnatamente le inflammazioni forti teratta secondaria. Tra i medicamenti pre la cateratta possiamo ancora annoverare f tà e gli emuntori come vescicanti, foi dai quali medicamenti molti pretendono cavato grandi vantaggi. Ma se ad outa

n opera, che l'operazione abbassando, o estraenla leute medesima, e facendo quest' operazione e dovute cautele, non tralasciando nello stestempo quel sistema di cura interna più acattae proprio, che si creda dal Cerusico rapporto cagione, e natura della cateratta, colla quale ar si possa, che dessa si renda di qualche pro-. Noi esporremo altrove quali debbono essere

Re c. utele, e quale il metodo di operare. I. Glavcoma è una malattia, che è stata dagli shi confusa con la cateratta, poichè sotto il e di glaucoma s'intendeva ogni opacità dei mezpe' quali devono passare i raggi prima di are alla retina. Al presente, che si è applicato sivamente il nome di cateratta all'opacità delnte cristallina, e sue capsole, si è riservato il di glaucoma all'offuscazione dell'umor vitreo. tomi che accompagnano questa malattia sono o a poco i medesimi di quelli, che vengono otti dalla cateratta, da cui il glaucoma è molto ile a distinguersi particolarmente se la cateratincipiente . I recenti Scrittori, che hanno printo a dividere queste due malattie, poco hanno to dei segni caratteristici del glaucoma, e si contentati di dire semplicemente, che in quemalattia si vede l'opacità dietro il cristallino a nesso possiamo dire delle cagioni del glaucoessendo queste poco note, e tutte le cognizioche abbiamo su questo punto si ristringono a oscere la causa della malattia da una degeneone di umori, la quale si può credere con qual-Condamento essere l'effetto di un vizio nei meni. Da questo si deduce, che poco possiamo particolarmente dire sulla cura della malattia. aesta adunque dipenda da un vizio generale le abbiamo da aggiungere a quello abbiamo già

spesso accennato sulla cura conveniente alle malatie locali dipendenti da un umore scrofoloso, scorbutico, erpetico, venereo ec. Potranno per altro nel glaucoma essere assai vantaggiosi i vescicanti, i fonticoli, i setoni alla nuca, come ancora i purganti, ed in somma tutti quei rimedi, che saranno adattati o a diminuire la quantità degli umori alla parte affetta, o a correggere in tutta la macchina la loro cattiva qualità. Ci sembra, che que ste due indicazioni curative debbano essere unte indispensabrimente nella cura dei glaucoma.

L' Amaurosi altrimenti detta ancora gotta un no è una malattia, che consiste nella privazione totale, o nella diminuzione della vista prodotti di una paralisia del nervo ottico, o della retina, e che lascia l'occhio nel suo aspetto, e conformation ne naturale. Quindi ne viene, che questa territer malattia è assai difficile a conoscersi, poiche non vedendosi all' esterno alcun segno di essa, fi di mestieri riportarsi alla relazione del malato, che asserisce di soffrire la diminuzione, o perdita totik della vista. Uno dei segni più comunemente amnes si per certi in questa malattia è la dilatazione, el immobilità della pupilla, ma non sempre ha lost questo sintoma, essendo molte volte la pupilla con lo stato naturale, e qualche volta ancora più nantta, che nello stato sano. Lo stesso possiamo del dell' immobilità della pupilla, che di sovente la bile ancora nell' amaurosi, ma questo può naccat eziandio dall' irritazione della luce sull' occhio 12 no ( se ne sia affetto un solo ), e ristringersi per consenso la pupilla di quello malato, questo però si vede facilmente se si faccia tener chiuso l'ectio sano, poiche se l'altro è affetto da amaurosi, li pupilla non si ristringerà punto. Si può anche 100 mettere come sintoma di questa malattia lo stri

DEI MALI DELLA TESTAmo, mentre il paziente non riguarda gli oggetdirettamente. Nell' occhio affetto da amatirosi pupilla non è di colore negro come nello stato urale, ma si vede come un bianco nel fondo dell' chio; alle volte si vede di color verdastro, e tte volte si può dai non pratici confondere queopacità, che si vede dietro la pupilla con la teratta. Per evitare l'errore basta per altro ritraie, che l'opacità nell'amaurosi vedesi piuttoonel fondo dell'occhio, che immediatamente diem la pupilla come nella cateratta, e di più si osma, che il malato è affatto cieco, sebbene l'ofeximento, che si vede sia così debole, che non Prebbe produrre tanto effetto se esistesse nella e cristallina. Il caso più difficile a conoscersi quello, in cui l'amaurosi è complicata con la caritta, giacchè altora come abbiamo detto parlandi questa i sintomi di una malattia si possono qualche modo confondere con quelli dell' altra; forza è ripetere, per non deviare dal sisteelementare propostoci, di far riflessione alla tione, ed al modo con cui si è formata la meima.

E' vario il tempo, in cui si produce questa l'attia essendo il suo corso molto rapido in alni, i quali perdono la vista subitamente, mentre altri dura mesi, ed anche anni prima di causare cecità, ma questo vario corso dell'amaurosi semdipender molto dalle cause, che l'hanno prota. Così ancora vari sono i sintomi, coi quali principia, giacchè alcune volte sembra nascere accrescimento della sensibilità dell'occhio, ed e tolte all'opposto da una diminuita sensibilidel medesimo, e sembra ancora non di raro, che sipi coi sintomi, che dimostrano una raccolta mori nell'occhio. Generalmente in cotesta ma-

108 CAPO L.

lattia i malati vedono sul principio come de' moschini avanti gli occhi, ed indi de' corpi lucenti ec-

L' amaurosi attacca ordinariamente tutti due gli occhi nello stesso tempo, ovvero il secondo vient affetto poco dopo il primo. L'amaurosi sembra, che principi nel mezzo della retina, poichè quando tominera ad offuscarsi la vista i malati vedono megho guardando lateralmente, che direttamente gli oggati. Esistono per altro de' casi, ne' quali l'amanosi attecca un solo occhio, e questo accade quancia cagione dell'amaurosi è locale, e s gnarame te se la malattia dipenda da una lesione violenta del vechio, da una oftalmia, o da una lesione del rano frontale del nervo oftalmico. Si osserva alcune vote, che tale paralisi non esiste in tutta la renaima soltanto nella metà di essa. Questa specie di muerosi detta da alcuni dimidiata produce l'effetto a mon vedere gli oggetti, che per metà, e quest soltanto può dirsi Emiopia, mentre sotto tal nort vari Scrittori riconoscono codesto vizio nella visi> ne, ma prodotto da altre cagioni, il quale è un por sintoma di altre maiattie, come serebbero dire macchie della cornea, una posizione preternanta della nupilla, un distaccamento deil' iride da un porto del suo bordo per qualunque causa esterna. Lo suo: so si dica se la majattia esista in un sol punto de l retina, giacche allora il paziente vede una matta nera sugli oggetti, che egli riguarda.

Da tutte queste osservazioni, e da altre, ce per brevità passiamo sotto silenzio si sono della Autori di Chirurgia formate varie specie di amarrosi. Le più interessanti da aversi in ripuato no l'amaurosi completa, ed incompleta, l'amaurosi recente o inveterata, e finalmente l'amaurosi contassa

e la periodica.

Una delle cose molto da considerarsi per la

della malattia si è il conoscimento delle sue di. Molte, e varie possono essere quelle, che acono l'amaurosi, ma si possono desse como-ate ridurre a tre punti principali, cioè 1. la ra cel capo, 2. la debolezza del sistema ner3, qualche affezione, che agisca simpaticamenll'occhio.

La pletora dei vasi del cervello, e dell' occhio ce l'amaurosi comprimendo il nervo ottico, retina, e ciò accade particolarmente o in conserva di uno stimolo violento sulla testa, come sempio un sole forte, ovvero dopo la soppresdi un flusso sanguigno, come mestruale, emore, epistassi, o altro abituale ec, le febbri acu-oftalmia ec, possono produrre questa specie marosi. L'applicazione continua degli occhi cue tenendo la testa bassa, ed il tronco inpuò produrre lo stesso effetto. Il medesi-

icasi delle percosse fatte sulla testa. 🌬 seconda cagione consiste nella debolezza del a nervoso, e segnatamente di quello dell'ordella visione. L'abuso in specie prematuro aceri venerei è sovente la causa di questa 224 . L'abitare in luoghi molto illuminati dal e particolarmente dove esista della neve , o corpi bianchi, il legger morto la notte, opnel giorno in un luogo, ové sia una forte e l'esser soggetto ad evacuazioni abbondancontinue sono le cause ordinarie della debode' nervi dell' occhio. Se l'amamosi nasce in guenza di una debolezza locale di quest' orsarà meno da temersi, che quella, che ha dalla debolezza di tutto il sistema nervobbiamo degli esempi di questa deholezza nadiarree violenti, da forti passioni d'animo, cuazioni abbondanti, e repentine di un umore

IIO CAPO I.

qualunque. Il riguardare gli oggetti con un solocchio indebolisce il medesimo più che il guardali con due ec.

La terza causa è come si è detto un' affezione, che agisce per connaturale, e stretta relazione sull'occhio. Questa da molti si pretende, che coamista unicamente in un' affezione gastrica delle pame vie, e la gotta serena prodotta da questacame à alle volte intermittente. Ma oltre di coesu cagione può ancora l'amaurosi dipendere da sul de' visceri, e precisamente del fegato cagionali di passioni d'animo, da vermi, ed altre simula aplattie.

Oltre queste tre cagioni principali, che 2002 mo detto produrre segnatamente l'amaurosi, se se stono ancora delle altre, che non si possono ilpatare sotto alcuna delle tre classi accennate, equal sono i vizj generali della macchina, e le afferna locali. I vizi generali della macchina sono putto larmente l'artritico, l'espetico, lo scabbicco, de il venereo. Le malattie esantematiche ritrocesse. distintamente quelle del capo sono sovene cass d'amaurosi. Può parimente nascere la gotta sere da una crisi di una malattia acuta ec. Riguardo 🛎 le cause locali può produrre l'amaurosi tutto al che può cagionare la lesione di parti necessare integrità della visione, e quindi l'offesa del neile sopraciliare, i corpi estranei entrati nell'occus la compressione del nervo ottico prodotto da un comche tumore, ascessi, ferite d'occhio ec. Si anti ancora a questo proposito riflettere, che un in in mento sieroso nel cervello, che communichi con los bita stessa comprimendo il nervo può product l'amaurosi. Qualche autore riporta de' cust. 16 quali si rileva, che alcune volte la capione dell' 27.39 rosi abbia la sua sede nella membrana pituitatia

di, che la malattia possa dipendere dall'arredi un flusso catarrale del naso.

L'amaurosi è una malattia di cura assai diffianzi è dessa generalmente incurabile, particonte se sia inveterata. Se però la malattia sia
ce, ed incompleta vi e speranza di poterla guaQuello per altro, che decide molto sulla prod'essa sono le cause della medesima poichè se
possono togliersi, la malattia sarà curabile,
amaurosi sia sopraggiunta lentamente, e siasi
tata insensibilmente sarà di cura molto più
le, che quella, che viene tutta in un punto,
de le cagioni di quest'ultime sono più recenpiù facili a togliersi, mentre quelle dell'altre
più antiche, e resistono all'azione de'medicase la causa sia ben nota, è chiaro, che quefaciliterà molto la cura.

di oggetti, che deve avere in mira il Ceruella cura dell'amaurosi sono di togliere prinente le cagioni della malattia, ed in oltre di i nervi quel tono, che essi possono aver perper l'azione delle medesime. Conviene perallettere, che spesso la causa di cotesta debolocale è tanto oscura, che non si può arriconoscere, ed allora conviene dare i rimedi o i sintomi, e gli effetti, che essi producovendo noi già esposte in dettaglio le cagiocomuni dell'amaurosi poco sarà necessario sulla cura di questa malattia, che secondo esime deve esser diretta.

ell' amaurosi della prima specie, o sia dipenda pletora si richiede il metodo evacuante, litante, e principalmente i salassi. Questi o molto più vantaggiosi se si faranno prosente alla parte, e quindi sono in questi casi bili le sanguigne dalla jugulare, o le sanguisughe in quantità alle tempia. Oltre i salussi verranno i purganti, ed i vescicanti, e se la pa dipende dalla soppressione di una qualche evac ne è certo, che il primo oggetto deve esserlo di richiamare la medesima.

La seconda specie di amaurosi, ossia quella dente da debolezza va curata con un metodo teno posto, e quindi nella medesima saranno un i medj stimolanti. Fra questi hanno luogo pe sa mente la china, ed i marziali adoperancol ti internamente quanto esternamente. Per uso 4 no gioveranno ancora moltissimo la doccii. strofinazion, farte con liquori spiritosi tanto i 🐪 pia, quanto sulle palpebre, ed al sopraciga. qua fredda è stata in questi cusi molto raccon data, ed i vescicanti, o la tintura di cantuele ancora l' elettricità. La canfora si è extendo vata giovevole, e finalmente la moxa de and si alla nuca, o alla fronte. Questi medicamenti altro dovranno adattarsi alla specie di debiti che forma la cagione della malattia, posciació debolezza sia generale convergono pinttosto gi molanti, che agiscono su tutto il sistema, all'opposto se dessa sia puramente locale su più adattati gli stimolanti locali; ma uniti igi detti.

Per quello poi, che appartiene alla tente eie di amaurosi, o sia quella, che abbiamo consensuale, o simpatica conviene esaminate sia l'organo primieramente affetto, che provinalattia. Noi osserviamo generalmente, che l'i rosi di questa specie per ordinario riconosce cagione da una saburra delle prime vie, e il metodo di cura deve consistere primierante gli evacuanti, che è quanto dire purganti, ed ci, e dopo di essi potrà passarsi all'uso de

DEI MARI DELLA TESTA. en tonici, e segnatamento della china, che nel lempo che darà del tono ai nervi della macchina, ed a quelli dell' occhio ristituirà alle prime vie il Pigore, che possono aver perduto sotto l'uso destatuanti. Fra i medicamenti che si sono adowan con vantaggio nell' amaurosi prodotta da af-Mon gestriche è stato particolarmente lodato il vano emetico, la di cui azione per altro viene Muta da molti Autori non essere in questi casi curte, ma piuttosto stimolante il sistema ner-. Esso per aitro è molto utile segnatamente se Pacasi con altri attonanti . Molti altri medicanu sono stati proposti per la cura di questa spedi amaurosi , e particolarmente varie preparari antimoniali, come il kermes, lo zolfo dorail vino antimoniato, e simili. Si è pure rino del vantaggio da qualche preparazione merwe, in specie da quelle, che agiscono produdo qualche evacuazione, come per esempio il caciano .

Resta ora a far menzione sulla cura dell'amauprodotta da vizio generale degli umori, o da one locale. Se la malattia dipende da vizio gele degli umori, è indispensabile, che la pricura consista nel correggere la cattiva indole medesimi, quindi si dovrà trattare la malattia quei medicamenti adattati al vizio predominansia esso venereo, artritico, erpetico, scorbu-, scrosoloso ec. Può in questi casi essere molto evole il richiamare l'irritazione all'esterno per o di un vescicante, o setone, fonticolo, o pismi, secondo lo stato della malattia. Questo generalmente luogo nelle ripercussioni di masegnatamente esantematiche, ed in specie di e del capo, come per esempio la tigna. Se l'amaurosi venga prodotta da cagioni locali, Tom. II.

Per terminare il trattato delle malattie più isteressanti degli occhi ci resta di brevemente per lare del cancro dei medesimi. Avendo noi gil tratato nella precedente sezione del cancro in gesto le, in cui abbiamo anche accennato quello de. w chio in particolare, poco dobbiamo aggiungere so am sto ultimo, dovendo esso esser curato secondo le 🗢 desime regole generali già esposte. Per altro un m flesso merita a questo proposito una particolata tenzione, e ciò si è il luogo della malattia. chè essendo l'occhio situato così vicino al sosse rio comune, ed avendo una connessione così ista diata con esso per mezzo di tanti nervi, li 🕮 lattia può facilmente, e sollecitamente atucui questo viscere tanto interessante, e produnt 4 le funeste conseguenze.

Dalia descrizione, che noi abbiamo dato eintomi, i quali accompagnano il cancro si pubbicilmente dedurre quali siano le apparenze, che pesenta il cancro dell'occhio, e che difficilmente tranno dar luogo ad equivoco sulla natura ed adole della malattia, ma il gonfiore, il doore con so, e l'aspetto stesso della medesima non lascora

no alcun dubbio suda diagnosi.

Lo staffiloma, l'oftalmia, e le altre malattie sti vi, che interessano il globo dell'occhio possono esse

DEL MALE DELLA TESTA. nsa del cancro del medesimo, e secondo queste caoni potrà il Cerusico formare un piano di cura per esta malattia, che è sempre grave, e pericolosa, rticolarmente, come si è detto per la sua vicinanza cervello. Sebbene pochi sono i medicamenti, che si rovano utili in questo caso, ciò non ostante doil professore non omettere di tentare quei riedi adattati , tanto contro la natura cancerosa della alattia, che già abbiamo esposti trattando del cano in generale, quanto contro il vizio dominante esista, o contro la cagione locale di malattia predente. Per altro se questi rimedi riescano poco caci, come suole avvenire, e se ci sia luogo da mere, che per mezzo del nervo ottico possa vee affettto il cervello, il miglior partito si è quello ricorrere all'estirpazione del globo dell'occhio, non meritando di essere inclusa fra le grandi erazioni, l'esponiamo qui appresso. Questa si tica per mezzo di una forbice convessa, o anmeglio di un bistouri procurando di distaccare Rloho dalle sue aderenze coll' orbita, ed indi reendo il peduncolo del medesimo composto del vo otuco, muscoli, vasi ec. Si deve in questo o porre attenzione a portar via tutte le parti afte, inclusivamente alla congiuntiva, ed alle palare se siano anch' esse indurite scalterate nel coe ec. onde non resti il minimo germe della madia, che potrebbe facilmente riprodursi, e cagioe delle cattive conseguenze. L'emorragia si ar-Ra facilmente con la compressione, posciaché la ità dell'orbita presenta una resistenza sufficien-. per tule oggetto.

nerale, il felce maschio, la valeriana ec Per terminare il trattato delle malatti teressanti degli occhi ci resta di hrevem lare del cancro dei medesimi. Avendo no tato nella precedente sezione del cancro Je, in cui abbiamo anche accennato quell chio in particolare, poco dobbiamo aggiunge sto ultimo, dovendo esso esser curato secos desime regole generali già esposte. Per alt flesso merita a questo proposito una parti tenzione, e ciò si è il luogo della mala chè essendo l'occhio situato così vicino rio comune, ed avendo una connessione d diata con esso per mezzo di tanti nervi lattia può facilmente, e sollecitamente questo viscere tanto interessante, e prod le funeste conseguenze.

Dalia descrizione, che noi abbiamo sintomi, i quali accompagnano il cancro cilmente dedurre quali siano le apparenze senta il cancro dell'occhio, e che difficili tranno dar luogo ad equivoco sulla naturali.

DRI MALT BELLA TESTA. del cancro del medesimo , e secondo queste capotrà il Cerusico formare un piano di cura per malattia, che è sempre grave, e pericolosa, coltrmente, come si è detto per la sua vicinanza rello. Sebbene pochi sono i medicamenti, che si mo utili in questo caso, ciò non ostante doprofessore non omettere di tentare quei rimattati, tanto contro la natura cancerosa della la, che già abbiamo esposti trattando del cangenerale, quanto contro il vizio dominante ka, o contro la cagione locale di malattia pre-. Per altro se questi rimedi riescano poco come suole avvenire, e se ci sia luogo da che per mezzo del nervo ottico possa veettto il cervello, il miglior partito si è quello rere all'estirpazione del giobo dell'occhio > meritando di essere inclusa fra le grandi oni, l'esponiamo qui appresso. Questa si per mezzo di una forbice convessa, o anglio di un bistouri procurando di distaccare o dalle sue aderenze coll' orbita, ed indi reil pedancolo del medesimo composto del otuco, muscoli, vasi ec. Si deve in questo orre attenzione a portar via tutte le parti afinclusivamente alla congiuntiva, ed alle pale siano anch' esse indurite , alterate nel coonde non resti il minimo germe della mache potrebbe facilmente riprodursi, e cagioelle cattive conseguenze. L'emorragia si arcilmente con la compressione, posciaché la dell'orbita presenta una resistenza sufficien-. tale oggetto ..

### ARTICOLO III.

Delle Molattie degli Orecchi.

Le malattie, che attaccano gli orecchi tanto numerose, quanto quelle degli occi esistono per altro alcune ancora in quesche possono portare la perdita dell'uditi re alte voite eziandio in pericolo la vita i mo. Siccome però l'organo dell'udito è sto alla vista del Professore, e le sue pine sono molto nascoste, ed alcune affatti sibili, quindi è, che le malattie dell'ore sono tanto ben conosciute, quanto quelle organi de' seusì. Gli Autori di Chirurgia munemente per maggior chiarezza diviso tie dell'organo dell' udito in quelle dell'esterno, ed in quelle dell'orecchio inter

Fra le malattie dell' orecchio esterno no primieramente attenzione quelle, che no tutto il padiglione, giacche essendo necessario per riflettere i raggi sonori nel torio, se desso manchi, quantunque non la sordità assoluta, pure non potendo il cossi essere esattamente diretti nel meato se ve seguirne almeno per vario tempo una zione dell'udito. La mancanza del padigli nascere ordinariamente in conseguenza di d'istromento tagliente, che venga a reci desso resti ancora in parte attaccato alla u vrà tentare di riporlo in sito, e per mez roti adesivi, o se dessi non siano suffici ne anche raccomandato qualche punto di t mantenerlo nella sua situazione, col qual Ottiene qualche volta la riunione, non d

attata fasciatura, che per ben situarla, e non are fastidio alla sensibilità del padiglione deve riempiuto di cotone quello spazio, che pastesso, e le parti sottoposte, come anche riemia cavo dell'orecchia. Se gli esposti metodi ano sufficienti per la riunione, o se dal feriente sia stato portato via intieramente, altro rimane, che il medicare la fenita coi meto-inarj, e dopo seguita la cicatrice supplire alla ca del padiglione con qualche istromento di o, o di altra adattata sostanza, che si lega capelli, e supplisce passabilmente al diferdotto dalla ferita.

cune volte anche il lobulo dell' orecchio può orgetto a qualche malattia, e questa consiste almente nei tumoretti, che hanno la loro sea cellulare di cui è formata la parte princimedesimo. Dessi sono sovente l'effetto dell' one prodotta dal forare il lobulo stesso, ma questa non è, che la causa occasionale delttia, poichè i vizi interni della macchina pospolto contribuire, e rendere la medesima di considerazione, producendo delle ulceri di carattere, che obbligano ad intraprendere ra interna. In generale l'indicazione curaquesti tumori consiste nell'estirpazione sele regole già date parlando dei tumori in gema riunendovisi una particolare complicazioprocedendo da cagione interna si dovrà indere la cura antisifilitica, antiscorbutica, o proiosa ec. secondo l'indole del vizio preate.

ostruzione del meato auditorio è una mache è sovente congenita, come dipendente zzio di conformazione. Quest' ostruzione può di più specie: può cioè il meato auditorio La difficoltà di questa operazione consiste prire esattamente il luogo preciso, dor detta membrana, cosa, che è alquanto di medesima sia situata un poco profondatesa la tortuosità del canale stesso. El prendersi molta attenzione di non offendi brana del timpano, il qual pericolo hi ferire a molti l'uso del caustico a quel tagliente. Ciò che dovrassi procurare l'apertura della membrana sarà di manuta, al quale oggetto saranno molto adi sfila, o altri corpi, come per esempio delette di cera.

La seconda specie di ostruzione de che dipende da un ingrossamento delle de le cartilagini del canale stesso, è ordi incurabile, segnatamente quando questo a segno da rimanere obliterato affatto, a lasci ancora qualche spazio, non sarà fo sibile per mezzo dell'introduzione di e gradatamente accresciuti di ottenere a periori di managgior dilatazione del medesimi

DRI MALI DRILA TESTA. medesimo di qualunque natura essi siano. Alvoite però può esistere dentro l'orecchio una tra cellulare, che lo riempia, ed in questo camiglior rimedio si è quello di spingere un in alla profondità di 19. a 18. linee fino che me un vuoto, ed indi porre nel canale un qualpurpo, che impedisca, che esso nuovamente si ida. Se però l'ostruzione del canale arriva fino tembrana del timpano , la malattia sarà incu-1. Se siano entrati casualmente nell' orecchio de' estranei duri, come ossa di ciliegie, e simili necessario spalmare le parti con dell' olio, onditare l'esito del corpo ivi arrestato, e doquesto si procurerà di estrarlo colle pinzettrimenti se ciò non è possibile si faranno delle mi nell' orecchio stesso, e così si estrarrà più ante. Il cerume delle orecchie è quello, che volte radunandosi in gran quantità, ed adodosi vieppiù ottura il meato auditorio, e prola sordità. Questa cagione è delle più freparticolarmente nell'età avanzata, la cura tro di essa non è molto difficile, giacchè sarà ente l'introdurre un poco d'olio nell'orecchio amoliire il cerume, ed injettarvi poi dell' acuda per iscioglierlo. Si potrà ajutare l'esito del e con uno stromento adattato detto comunestuzziczorecchio.

e malattie della membrana del timpano, che mo attenzione particolare sono l'indurimento medesima, l'ossificazione, il suo laceramento, anco la sua distruzione totale. Queste malatasono generalmente facili a conoscersi da qualatoma esterno, ma è assolutamente necessaria ione locale, che molte volte resta difficile a della situazione del meato auditorio. La memdel timpano è soggetta a diventare sempre più

densa col crescere dell'età, ma se sopraggiungu delle infiammazioni in queste parti , arriva non di raro ad una durezza considerabile. Que nasce particolarmente dagl' ingorgamenti della mi brana mucosa, che riveste quella del timpato di sua parte interna. Tale ingrossamento della media na produce, che non essendo essa più adattata oscillazioni non può più trasmettere nella cassi timpuno le vibrazioni de' raggi sonori, e quindi siegne la sordità. Molti rimedi sono stati proje per la cura di codesta malattia, ma a dire il con poco profitto, poichè inutili sono ordinariani te rimaste le fumigazioni da alcuni consigliate. me ancora le injezioni fatte dalla parte interna orecchio, o sia per la tromba custachiana. Olim che questi rimedi sono assai difficili a porsi no ra. Alcuni pratici moderni hanno proposto di sa tuire a tutti questi metodi quello di perforare membrana del timpano, metodo quanto di più ta esecuzione, altrettanto più sieuro, ed infatti moite volte con questo mezzo riuscito ad otta la cura della malattia. Si adopera a tal fine unti cart piccolo un poco curvo, si solleva il paditi esterno dell' orecchio per poter rendere più ma tratto del meato auditorio esterno, e s' intaci lo stromento in modo, che arrivi a perione membrana del timpano nella sua parte anterior inferiore, acciò non offendasi la corda del times ed il manico del martello. Altri Autori all' 1991 troicart sostituiscono quello del caustico, ma 4 sto può essere riunito spesso a gravi inconvetto

ti, e segnatamente di restarne qualche porzione meato auditorio. Nei casi di ossificazione arribgo lo stesso metodo, ma ciò riuscirà di raro della perfetta ossificazione della membrana del pano. Ne è da temersi, che questo foro, che

DEI MALT DELLA TESTA. nella membrana sia d'impedimento all' udito d e sappiamo da moltissime osservazioni, che malati sentono benissimo ad onta che la memnon sia intiera, come esporremo meglio qui so trattando dei laceramenti della medesima. otesta membrana può restare lacerata, e si cofacilmente la malattia facendo delle forti espiraavendo il naso, e la bocca chiusa, giacche allora e l'aria uscire dal meato auditorio esterno, lo che oce pel moto di un lume, de' capelli &c., e pel gio nella gola delle injezioni fatte al condotto ono esterno. Lo specillo cautamente introdotto meora dar molto lume su questa affezione. Esme prodotta ordinariamente da violenze esterne, per esempio l'incauta introduzione degli stuztecchi, dall'urto violento di altri corpi, o anche ra così ancora si può rompere la detta membraoccasione di malattie locali, come ulceri, supnoni &c. Queste aperture per altro non sono efficili a chiudersi naturalmente secondo le osrioni dei più celebri pratici, ma qualora anmanesse una piccola apertura nella membra a viene da questa alcun impedimento all' udigli è vero, che alcuni esempi vengono ripora varj Autori di Chirurgia, i quali dicono, che ottura della membrana del timpano, abbia avugo la sordità irreparabile; se per altro rifletbene a queste osservazioni sembra più, che bile, che la perdita dell'udito non sia stata cemente prodotta dalla lacerazione della memdel timpano, ma piuttosto bensì dal rimanere il punto, dove si attacca il manico del mare quindi rimanendo quest' osso distaccato dal osto, ne verrà appresso il disordine delle alsa, si verrà a distaccare la staffa dalla finestra e venendo a seguirpe lo scolo delle acque contenute nel labirinto, i nervi rimarranno inabili a mismettere le oscillazioni dell'aria. Ed infatti egli è certo da molte osservazioni, che non solo un fortme nella membrana del timpano non è sufficiente a producte la sordità, ma neanche lo è la perdita degli ossetti medesimi sapendosi, che in molti casi non ostante la distruzione di essi in occasione di supporazione il paziente ha continuato a sentire passabilmente bene, lo che dà motivo a credere, che in 2cune circostanze la membrana, che ricuopre la fipestra rotonda possa servire allo stesso uso, che la membrana del timpano. Nei casi dunque di lacerazione, o distruzione totale di questa membrana poco avrá da fare il Cerusico nel primo caso se non che prevenire i sintomi, ed in particolare l'infianmazione delle parti, e l'emorragia, che possono esser la conseguenza dell'azione violenta, che ha prodoto la lacerazione della medesima. Nel secondo eso poi, che la lacerazione nasca da una suppurazione nell' interno dell' orecchio si dovrà il Professore re golare secondo i precetti, che daremo in seguin trattando di questa speccie di suppurazione.

Otitide si dice l'infiammazione del meato adtorio, e di tutte le parti interne dell' orecchio. La questa malattia risente il malato un continuo dour molte volte assai acuto nell'orecchio affetto. che propaga alle parti vicine. Essa riconosce ordinara mente per cagione un reuma, una erisipela del a incera, e delle parti esterne dell'orecchio, o 'azze di corpi estranei introdotti nel medesimo, ed è so malattia pericolosa sì per la suppurazione può nascere, come eziandio per la propagazione della cura come dell'orecchio dell'orecchio della cura come della cu

DEI MALI DELLA TESTA. 183 Insistere nel metodo antiflogistico principianli salassi generali, ed indi locali, adoperanp stesso tempo de le injezioni emollienti, e p poi all'uso dei vescicanti qualora lo stato ilattia li richieda.

riguardo merita per parte del Cerusico la zione dell'orecchio, che spesso è la consede l'infiammazione del medesimo. Lo scolo Parta secondo l'indole della suppurazione steschè o si fa per la tromba di Eustachio, o l'orecchio interno nelle fauci, ovvero si pro-Porecchio esterno. Nel primo caso la memel timpano è intiera, nel secondo essa viene si, cadono le ossetta dell'udito, e la conpuò esserne come abbiamo detto la sordità. tera succedere, che il pus restando nella catimpano invece di rompere la membrana del o si faccia strada nella sostanza cellulare dell' mastoide, e produca la carse della medesima ado con un tumore all' esterno in detto luoanche formando la deposizione all' interno del on pericolo della vita del malato, poichè almarcia si fa strada fra l'osso temporale, e la adre, e comprime il cerebro, ovvero lacera la pembrana. Può eziandio l'ascesso forar l'osformare un tumore tanto all'esterno, quanto mo del cranio, i quali comunichino fra di Questi non lasciano di essere molto pericolobonsi distinguere a tale proposito alcune specoli purulenti delle orecchie, che meritano considerati. Il primo è quello de' fanciulli, principio suole essere sempre benigno, se n sia di natura scrofolosa, come spesso ac-Debbono ancora particolarmente riguardarsi di purulenti, che dipendono da vizio partiella macchina, come erpetico, venereo &c.

ed i quali essendo semplicemente sintomatici mentano essere curati secondo la malattia primitiva. Alcuni finalmente riportano de' casi di suppurazione di orecchio prodotte da polipi nel medesimo.

Giusta queste diverse cagioni della malattia deve essere diretto il metodo di cura. In generale sarà regola poi di non usar mai in codesti casi dei forti ripercussivi, o iniezioni astringenti, potendo questi medicamenti produrre delle funeste conseguenze, particolarmente se la mal, ttia venga causata da vizio interno. La prima indicazione nella cura di cisa, sarà quella d'impedire il passaggio delle marce nelle parti, dove potrebbe produrre del periolo, e di diminuire la suppurazione stessa. la quello, che appartiene alla diminuzione della suppurazione a questa non si può ottenere con di zimedi violenti, ma è necessario contentarsi semplici astercivi, e delle injezioni tiepide di cozo per esempio, e mele rosato, passando in seguito a quelle un poco attonanti come sono i, vino, e lo spirito di vino allungati coll' acqua, qualche decozione leggermente astringente, a cui si può um re piccola dose di tintura di mirra &c. Nei casi di suppurazione prodotta da vizio interno sarà neces sario aprire un emuntorio, cioè un vescicante. meglio ancora un setone, e nello stesso tempo preticare una cura interna, ed allora essendovi altra sur da aperta alla marcia si potrà procedere all'uso di injezioni alquanto più forti, dovendosi allora men temere una ripercussione.

Qualora poi ad onta di questi rimedi non sizi potuto arrivare ad impedire, che la marcia abbia occupato le cellule mastoidee, onde possasi presumere la carie, sarà necessario aprire l'apofisi mastoidea stessa per dar esito al pus, e questo si potrà fare con un troicart, facendo noi pel medesimo forame

delle injezioni astersive, se per altro cotesto fluido siasi inoltrato sotto l'osso temporale, e che vi sia gran fondamento di ciò credere, converrà anche ricorrere

alia trapanazione.

La carie delle ossa dell'organo dell'udito può venire in seguito della suppurazione, ma essa non ha auogo, che rarissime volte nella parte petrosa, essendo questa troppa dura per venirne soggetta, e quando essa acçade, ha ordinariamente la sua sede nell' apofisi mastoide, e di li la marcia infatti passa nella cavità del timpano, dove produce ancora la carie degli ossetti dell'udito situati nella sudetta cavità, non che cagiona la totale distruzione della membrana del timpano, e l'apertura della finestra ovale, da cui nasce irreparabilmente la sordità. In caso di suppurazione dell' orecchio prodotta da cagione venerea, la carie ne è sempre il termine. Questo ordinariamente si dà a conoscere come di sopra abbiamo detto con un tumore dietro l'orecchio, il quale aprendosi sentesi collo specillo la carie dell' osso sottoposto. Il caustico attuale è il miglior rimedio, e forse l'unico in questi casi.

Può la mançanza di udito dipendere eziandio da vizio de' nervi, e particolarmente dalla loro debolezza. Vi è chi ha creduto assai utile in questo cal'emetico, ma in generale converrà la cura interla attonante, osservando per altro, che se la malattia nasce da cagione locale sarà incurabile. L'elettricità è stata ancora molto encomiata nella sordità

nervosa, e sene è ritratto del vantaggio.

Conviene a questo proposito osservare, che l'affezione dei nervi inservienti all' organo dell' udito può esser varia, e consistere o nell' elevata sensibilità di quest' organo, o nella diminuzione della medesima. Nel primo caso ogni impressione sonora sull' orecchio diviene al medesimo intollerabile. Nel secondo se ne richiede una ben forte sulla membrandel timpano, affinché possa percepirsi un qualche suone. La cognizione delle cagioni, le quali hanno prodotto la malattia, può dar molto lume sul metodo di cura da tenersi nella medesima : dobbiamo per altro qui riflettere, che la maggior parte di que ste cause sono poco note, e difficili a conoscersi. e che in molti casi se vengano conosciute difficile x à il rimuoverle, segnatamente quelle, che dipendoso da una continua esposizione dell'organo dell'udito ad impressioni troppo forti, o troppo deboli, le quili cagionano nei nervi una troppo gran debolezzas e sensibilità, onde essi non possono venire suno lati, che da impressioni analoghe a quelle, a ca sono assuefatti. Per altro l'uso degli evacuanti. debilitanti, come ancora quello degli stimolanti hen diretto, e regolato secondo le cagioni della malattia potrà essere assai utile nella cura di queste allezioni dell' organo dell' udito.

### ARTICOLO IV.

### Malassie del Naso.

Lorgano dell' odorato è soggetto a moke par lattie oltre quelle, delle quali abbiamo già parasi trattando delle malattie generali come ferite, institure &c. Tra le medesime noi sceglieremo la plane teressanti, che sono l'obliterazione delle narici, l'estassi, il polipo, la coriza, l'ozena, e gli ascessi dei seni mascellari, e frontali.

3

et Ca

223

Y

L'obliterazione delle narici può nascere o reminizio congenito, che consiste in una aderenza de la la del naso, ovvero per una esulcerazione di questi pariche produca il medesimo effetto, e segnatamente que le cagionate da ulceri d'indole mangna, e produtti

127 primo caso un bistour) . tempo dopo ie, le quali la rinnione, re. Lo stesstante nelle niente da cacura locale è de coi rimedi erei mentre il ni altro tra scrittore monto delle naembrana pidi qualche vi-He parti vicine, rie, o cannule e narici, e se--amo detto, in edj opportuni a

obbligato a prestaessa sia troppo viorali. Conviene usaquesta emorragia, parpetora generale, o da hituali. Qualora però si de giovino le aspersioni iezioni astringenti, anpassare alla compresanto dalla narice estersfila imbevute in un continua per lo



DET MALT DELLA TESTA. te non meno rimarchevole. Questa consiste in un ulcere del naso, che tramanda delle materie putride fetidissime, ed accompagnata spesso da carie dell'ossa del naso. Dessa cagiona al puziente de' dolori continui, ed infetta fino il fiato del medesimo. La coriza è sovente la causa dell'ozena, che consiste neil' infiammazione della membrana pituitaria, e che esige quei riguardi, i quali si prescrivono generalmente nell' infiammazione di tal natura. Se l'ozena riconosce la sua origine da questa affezione della membrana mucosa delle narici i dessa è sempre cagionata dal vizio venereo, abbenche possa ancora dipendere da quello scrofoloso, espetico, e canceroso etc. L' ozena sebbene è malattia quasi sempre incurabile, almeno radiculmente, essendo cosue si è detto spesso unita alle carje delle ossa , parricolarmente se la medesima sia avanzata, ciò non ostante non debbono tralasciarsi i rimedi generali, e locali convenienti alla natura di essa. L'oggetto corneipale della cura dunque si è quello di astergere localmente le ulcere con dell' intezioni adattate, di stabilire qualche emuntorio , e di somministrare de' rimedj proprj a distruggere la cagione interna dela malattia. Le injozioni consisteranno nella deconone di China, o di correccia di Quercia, ed altre piante anatoghe, alla quale si unirà dello spirito di vino, e dello zucchero. Sarà vantaggiosa anso/a l'applicazione sull'ulcere di poche sfila con Buento formato di estratto di saturno, laudano liquido, olio di amandole dolci, e poca cera de-Pirara, Ma ciò, che molto interessa si è di dare i dicamenti interni . Essendo il più delle vo,te l'ozed'indole venerea si dovrà principalmente somnistrare il mercurio, e la decozione di salsa pa-12. La miglior preparazione sarà il sublimato usacon le dovute cauteie, se il temperamento del

Tuns. 11.

CAPO I.

130 malato ne permetta l'amministrazione. Nelle otene scrofolose, erpetiche etc. si adopereranno i rimedi adattati contro questa malattia, e se la cagiore della medesima non appartenga a quelle qui sopra accennate, i frequenti minorativi, gli evacuanti. l'indicato unguento, e specialmente i derivitivi applicati in vicinanza del a parte offesa potrano essere di molto vantaggio per la cura celli ozena .

Ai mali, che attaccano il naso appartengono ancora queli dei seni mascellari, e dei seni from tali. Le principali malattie de' seni mascellari si porsono ristringere agl' ascessi, ed ai polipi. Gli ascesi dei sem mascellari riconoscono la Joro origie dall' infiammazione catarrale della membrana pare taria. Questa principia con un dolore profondo asla parte, che si estende dai denti molari fin al orbita, ed occupa tutta l'estensione del senostes so. Le parti esterne non sono sul principio alerate, ma a poco a poco principiano a gonfarti. seno si riempie di materia, le ossa si rammo. 1809 no, e si gonfiano, e si osserva di sovente al eterno il tumore prodotto dalla raccolta dei finato. Dal naso esce una materia puriforme quando ins lato si soffia il medesimo con forza, ed alla fatti pus si apre una strada nella parte inferiore di & no ordinariamente nell'arco alveolare, o sala for cia, ne resta una fistola, e cadono i denti por carie dell' ossa.

Le cagioni di codesta malattia possono esset interne, o esterne. L'infiammazione della mentra na pituitaria è la più comune. Questa può cossi determinata da morte cagioni p. e. le contusioni 32 le gote, la carie di uno dei denti molari, mi que sta può essere ugualmente la causa, che l'effette della malattia. L'estrazione dei medesimi denti

Viritazione della membrana pituitaria, o per un che può lasciare nel fondo dell' alveolo è cangualmente di produrre l'infiammazione. Fra ause di essa si debbono ancora annoverare le della guancia, che penetrino nel seno, così lio quelle dell'orbita, l'infiammazione delle interne del naso etc. Ma può talvolta questa tia riconoscere una cagione interna, e segnate un vizio venereo, come anche quello scroo, o scorbutico, e finalmente la ritrocessione gache esanteina, che occupi la faccia, o la

uli ascessi dei seni mascellari non sono di guane difficile se vengono conosciuti, e hen tratbul principio, ma se la malattia abbia fatto dei ressi, e siansi prodotte delle fistole, e la calelle ossa, si rende molto complicata, e di esi-

certo, e sovente pericoloso.

Le indicazioni, che debbonsi avere nella cura malattia sono in primo luogo di procurare un' libero al pus, in secondo luogo di detergeseno, ed in terzo finalmente di togliere le ca-

dell' ascesso se è possibile.

fer procurare il libero esito al pus è necessaprire il seno nella sua parte più declive. Il ir metodo per praticare quest' operazione si è di estrarre uno, o più denti molari seconbisogno, ed indi forare l'alveolo con un troionde dar esito al pus. Si deve estrarre a prela il dente cariato, sia esso la cagione, o to della malattia. Se tutti i denti sono sani arrà il terzo, o quarto dente molare, o aneglio come altri vogliono bastera perforare il la basso della fossa canina.

perto il seno mascellare, ed uscito il pus si astergere l'ulcera con delle injezioni adatta-

132 to, e nello stesso tempo procurare, che il soro vi rimanga il tempo necessario per la cura. A quet' oggetto si faranno delle injezioni con dell' acqua d'or-20, e miele, od atre aster-ive adattate alla natura delle ulcere, ed allo stato delle ossa. Per mantenere por l'apertura fatta fa di mestieri introdurre continuamente nella medesima o delle taste di sharo delle sponghe, o qualunque corpo canace di tessi dilatato ii foro. Quando le ulceri sono asterse tr sa si chiude da se stessa in tempo più o m: o hugo, secondo l'estensione delle medesime. Ne cai di origine venerea, o altra interna si adopererario i rimedi adattati, e già più volte accennati e ma abbastat za raccomandati. Riguardo ade fistole of se poche volte richiecono rimedi loca i , ceden dei se stesse dopo tolta la cagione generale cella me laftia .

I polipi dei seni mascellari sono escrescent ordinariamento carnose che si formano nel seno atdesimo, e che procedono da cause locali o gua raii. Ordinariamente nascono in conseguenza difise sioni ripetute della membrana pituituria, che re cuopre il seno medesimo, e sono di colore ma stro, e duri. A poco a poco riempiono esti nella la cavità del seno, alora crescendo continuando in volume distendono il seno medesimo, ed inite no perfino a romperlo nelle parti più debosas gnatamente sotto l' orbita spingendo fuori de per desima l'occhio. Per solito terminano co. farcate dere i de iti ed in questo caso si stabilisconcer le aperture fistolose, dalle quai esce eziando! zione del polipo, Esso talvolta si fa ancora " da per l'apertora dei segi mascellari, e si proga nelle fosse nasali. L'assottigliamento dele reti cei seni, o anche la carie delle medesint' no la conseguenza della malattia.

ă.

Æ. P In

DET MALT DELLA TESTA. la cura di questi polipi non molto differisce quella, che abbiamo accennato pariando degli ssi dei seni medesimi. Per distruggere l'escre-124 è necessario aprire il seno stesso nel luogo, resenta una maggiore elevatezza, lo che nun Muie essendo le ossa in questo luogo molto illi, e di poca consistenza a motivo della mala. Il foro deve essere della maggiore ampiezza sibile, ne questo deve dar luogo al timore di pmità, o difficoità di rimarginarsi, poiche toll'escrescenza carnosa, le ossa reprendono il loexuraje luogo, e la ferita si rimargina perfetette. Quest' apertura produce non di raro delsmorragie considerabili, ch'è necessario arrescon delle compresse, o altri metodi adattati m di passare a distruggere la sostanza polipoli metodo a questo fine da alcuni proposto di pare il polino tagliandolo, o strappandolo, premolti inconvenienti. In primo luogo è desso pre seguito da forti emorragie, le quali impeono l'operazione, ed inoitre sebbene venga desportata felicemente a termine, non ne stegue per ko sempre la totale guarigione, poscia il poliestiroato in questa maniera facilmente ripuliula. oglior metodo quindi da tutti i recenti Pratici mendato si è quello del fuoco giacchè con esrengonsi ad evitare i due inconvenienti accen-. Il metodo di adoperare il fuoco si è quello truso di un ferro rovente. Questo deve essere odotto nella cavità stessa del seno, portandoni volte nel medesimo fino a distruggere totalte la massa poliposa nella sua radice. E' neceso, che il ferro sia arroventato fino a divenire polor bianco, e si deve ripetere l'operazione fi-Ma distruzione totale dell' escrescenza. Tre, o tro applicazioni del caustico sono alle volte sufficienti a questo oggetto, ma non di ruro se e richiedono di più. L'applicazione di tal rimedio produce ordinariamente una margiore, o minore informazione, alla quale deve ripararsi col metodo an-

tiflogistico .

Le malattie, che attaccano i seni frontali sono presso a poco le medesime di quelle, che abbiano accennato aver luogo nei seni mascellari, soltanto sono meno comuni forse perchè meno facili a riconoscersi sebbene siano ugualmente frequenti. Amo ni Pratici sono di sentimento, che gl' escessi dei soni frontali quasi mai dipendano da causa locale, ma riconoscano per ordinario una cagione interna go nerale, all' opposto di quelli dei seni mascellari. l'origine de' quali è ordinariamente locale. Variano anche le malattie di queste parti nella progno si, essendo gl'ascessi dei seni frontali assai più pericolosi, attesa la vicinanza degl'occhi, e del convello.

Non è così facile il riconoscere una supporte zione esistente nel seno frontale, potendo il disse re, che accompagna questa malattia essere soresti poco sensibile, e confondendosi facilmente dessi ca una coriza ostinata, molto più poi se le marce si ante no una strada pel naso, la dilatazione del seno. potrebbe essere un indizio sicuro non osserental all'esterno, perchè ivi la lamina ossea è pinos patta, che all' interno. Per altro se notasi un il lore acuto nel seno medesimo accompagnato da for bre, e scolo abbondante di materie per la nance (a) si potrà più dubitare della vera indole de,la m. 4 tia, ed essa diverrà poi certissima se le medeca in luogo di escire da questa parte si facciano str da all'esterno del seno corrodendo la lamina este riore, che lo compone. Se questa corrosione invoce di nascere nella lamina esterna del seno accade et

pet MALI DELLA TESTA. 135 pina interna di esso, allora resta più oscuro attere vero della malattia, ed in questo caso lo pericolosa, producendo l'azione delle marcervello un' apoplessia mortale, di cui soven-

ignora la cagione.

La cura degli ascessi dei seni frontali è simiquella degli ascessi dei seni mascellari. Se può ensico riconoscere lo stadio inflammatorio delnattia deve trattaria col metodo antiflogistico to di raro accade, nè de sa si conosce, che do è già stabilita la suppurazione. Per dar esiquesto caso alle marce non vi è altro metothe quello di aprire un foro nella parte antedel seno frontale per mezzo del trapano, ma uni casi la difficoltà della diagnosi, e la leg-221 apparente della malattia sono di ostacolo esta operazione per parte del Cerusico, e del nte, e dall'altro canto non si può ritardarla di per timore, che le marce si aprano una strali interno, molto più se lo scolo pel naso è Mo, e scarso. Se questo fosse molto abbondanpotrebhe forse risparmiare l'apertura dell' oson essendo impossibile il deterger l'ulcera per o delle injezioni introdotte per le narici. Si può ra evitare l'operazione dell'apertura dell'osso bezzo del trapano quando le marce l'abbiano o esse medesime, avvertendo per altro di dide l'apertura se dessa non sia sufficientemente le, onde darle esito.

Qualunque per altro sia stata la maniera, con lesi ottenuta l'apertura del seno, l'oggetto del nico deve esser quello di astergere il medesite questo si ottiene con delle injezioni già di accennate, contenendosi in tutto come nella degli ascessi dei seni mascellari, eccetto che la vicinanza del cervello, e la possibilità della

corrosione della lamina posteriore del seno si det andare con somma cautera nell'uso dei rimedi ne ritanti. Se dopo fatta questa operazione resti impedito il passaggio delle marce nel naso, seguitano esse ad excire per l'apertura fatta, che diviene poi fistolosa. Ciò accade sovente quando esiste già la carie delle ossa. Per rimediare a questo inconveniente molti propongono di aprire nuovancete la strada del naso con una tenta introdotta cal seno, ma restando questo assai difficile altri preferiscono d' indurre una suppurazione in tutto il seno facendo delle injezioni, nelle quali sia stata sciota una piccola dose di pietra infernale. Questi metodi per altro non sono sempre seguiti da esito ielice, e non di raro accade, che il paziente rista con una fistora incurabile.

# ARTICOLO V.

## Delle Malattie della Bocca .

Le malattie della bocca possono distinguersi a quelle delle labbra, delle gengive, e dei denti, espongani salivali, della lingua, e palato. Delle autimalattie, che interessano alcune parti interne de la bocca si tratterrà parlando di quelle della gono omettendo le altre della mandibola, come frattatte e lussazioni avendone parlato nel primo volume

Le malattie dei labbri oltre alcune gui acconnate parlando dell'affezioni in generale sono priscipalmente la loro riunione, il labbro leparito le ulceri, ed il cancro. La riunione delle abbra è una malattia molto rara, e se qualche vota accade è congenita. Nascendo questa deformat naturale si guarisce facilmente dividendo i labor uno dall'altro per mezzo di una incisione orizzone

DEI MALI DELLA TESTA. 137

2. La precauzione necessaria da aversi in quecaso si è quella di tagliare esattamente secondo
chivisione, che si osserva esternamente fra i due
bri.

Il labbro Leporino è una malattia la quale è orarriamente congenita, abbenche possa essere anaccidentale, e consiste in una divisione, o fesla longitudinale del labbro superiore. Questa è lto più comune della precedente, e per ordinaesiste nel mezzo del labbro stesso, e di raro si serva nel labbro inferiore. Può darsi il caso, che la nasca da una ferita delle labbra, e questo è se lo, che dicesi labbro leporino accidentale, ed

molto p à raco del congenito.

D videsi dagli Autori il labbro leporino in semica, doppio, e complicato. Semplice dicesi quanto una sola è la spaccatura, che lo forma, doppio el do esse sono in numero di due, nel qual caper altro si osserva raramente, che il pezzo insemedio arrivi fino ai bordi dei labbri, ma resta più delle volte sotto la forma di un bottoncino e co. Complicato finalmente si chiama quello, cui re alla fessura del labbro e è riunita eziandio spaccatura del palato, oss. riascellari, uvola, e pendulo.

I sintomi prodotti dal labbro leporino sono incipalmente quelli d'impedire lo sputare, il macare, il parlare ec., e tali incomodi sono tanto Egiori, quanto più è estesa la spaccatura del labstesso, anzi se questa sia tanto grande, che, un fino alle narici, e sia unita ad una divisio-corrispondente delle ossa palatine, ne resta in te impedita ancora la deglutizione, passando i , e le bevande dalla cavità della bocca a quella e narici. E' da osservarsi per altro, che nei obini il labbro leporino non impedisce punto il

CAPO L

preferito in tutti i casi, eziandio in quelli, ne qual ha luogo l'uso de' caustici, poiche la cura è mi sollecita, meno dolorosa, ed inoltre sicura, mentre all' opposto se si voglia tentare il tag io troppo tardi, e dopo aver fatto uso inutilmente de' carstici si corre pericolo, che l'operazione no i sia latta in tempo opportuno, ed il cancro resta soggetto alla recidiva. L'asportazione del cancio ha luogo adunque per quanto voluminoso esso sia, e si fa portando via col ferro tutta la sostanza cancerra, procurando in seguito di riunire per quanto è possibile i labbri della ferita, che è con perdita di sostanza. Per separare completamente tutto il c no va fatto il taglio secondo la situazione del merosmo, e la parte, che occupa. Comunemente si distinguono quattro casi, cioè se il cancro esista nel magine del labbro senza molto profondarsi, si può recidere con un taglio orizontale. Se ritrova i ne. parte anteriore del medesimo senza, che arrivi ant alla posteriore si potrà portar via la sola portut anteriore del labbro. Lo stesso si dica se il cocro abbia luogo nella parte posteriore, e se fi ialmete desso occupi una porzione notabile del labro tanto in altezza, che in grossezza si dese data estirparlo facendo due tagii, che si riuniscono il basso in un angolo, portando via la porzinse o termedia. Questa ferita con perdita di sostanza deve medicare con la sutura cruenta, la quale precura in breve tempo la cicatrice ancorché la feta sia di molta estensione. Negli altri tre cast alle nati le ferite si medicano come ferite semplici. Qui sta operazione è ordinariamente seguita da esito "" ce, ma non rare volte è soggetto il cancro a recionati e siccome questo nasce sovente da una cagioni terna esistente nella macchina, così sara beze l

DEI MALI DELLA TESTA. 141
reprodere subito una cura interna adattata, onde

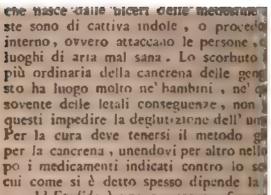
premae il ritorno della malattia.

Ai mati della bocca può riferirsi eziandio l'odonsugis malattia, che consiste secondo i più recenti witten di Chirurgia in una infiammazione della combrana mucosa, che ricuopie i denti stessi. Lens malattia spesso molto dolorosa può dipendue di varie cagioni, ma una delle principali si l'atenativa del caldo, e del freddo, ed anche la case rel dente stesso, che mettendo allo scoperto i nervi rende più forte l'azione degli agenti estestori scora i medesimi, e quindi ne produce l'infammazione del e parti contigue. Se l'infiammaziose sena membrana mucosa sia la cagione immediaa odontalgia, gli emollienti, ed i derivativi local come scarificazioni alia gengiva so l'appli-Sazane ci alcune sanguisughe in essa, oppure i dereceivi penerali secondo la violenza della medesi-10 meranno la base della cura. Si crece di somvantaggio dopo l'esposto metodo l'applicazione un estaplasma di cicuta, e josciamo. Se poi l'odona dipende de un vizio particolare del dente, sonatamente dalla carie, l'estrazione del medesia tiene comunemente pell' unico rimedio conenunte. Devesi per atro riflettere, che la carie volte non e, che la cagione predisponente ela maattia, per lo che i medesimi rimedi pro-Be uniti al.a dieta, ed ai calmanti locali in-Ocorti nel dente guasto possono talvolta essere loro soli sufficienti; ma se il dolore continua, che la specie della carie lo permetta, la cauterizcolle debite cantele, e l'impiombatura del est possono eziandio guarire l'odontalgia senza mere all'estrazione del medesimo, quale dovrassi seto eseguire, se la carie occupa la radice del den, o abbia distrutta gran porzione della sua COTORZ.

matorio. In questi casi la gota è alle vi non si può aprire la bocca, vi si unisce il dolor di capo, e passa nella parte affi mefazione con rossore, e dolore, dopo tempo in un piccolo ascesso. La cagione naria di questa malattia, si è un vizio dente, e segnatamente la carie del medel ancora dipendere dall'azione del mercurio ti interne della bocca, come altresì di zione difficale ne' bambini a non che da l sione sia per un colpo, o in seguito de ne di un dente, e finalmente da un uma tico, che siasi determinato particolarmente give. Alcuni sono di sentimento, che 1 quale viene in conseguenza di questa in ne se non venga aperto con sollecitudine durre la carie dell' osso sottoposto, ma si dinariamente esso si apre da se medesimi è che non ha tempo di produrre la detta è curare eodesta affezione nel suo stato in rio si dovrà adoperare il regime debilitat stente nei salassi, dieta, fomenti emoltici

DET MALE DELLA TESTA in pochi giorni. Qualora per altro la cagioparuli de sia permanente, e segnatamente oda da un dente cariato, allora non è dessa facile guarigione, infacti, o si riproduce te, o resta per sempre aperto il foro dell' formando una fistola, che non si guarisce si estrae il dente viziato, che la produce. ate lo stesso si dica se l'infiammazione siasulle parti vicine, alle gengive, e se abato una fistola nelle guance i come alcune volde. Questo metodo non è per altro sufficienpltre la carie del dente esista ancora quella asceila, gracche allora dopo estratto il mesi dovrà distruggere col caustico la porzioo carrato. La parulide prodotta da contude gengive, o frattura delle mastelle va cue si è già detto parlando delle contusioni, e in generale.

aceri delle gengive sono alcune, volte la concella parmide, e se sieno mo to estese forpella malattia detta stomacace. Esse di rado merie, ma spesso sintomatiche, o di lesios, come denti guasti , o dentizione difficile, di maiattie generali di tutta la macchina, e umente del vizio venereo, o scorbutico, o venire anche in conseguenza di debolezza, rità del ventricolo. Da questo facilmente e, che poco si potrà sperare nella maggior queste malattie dalla cura locale, se non si cagione, che l' ha prodotte. La cura in ger aitro consiste nelle superficiali scarificaziorengiva è tumida, e ne' rimedi topicamente , come acido di limone, spirito di vino aluna soluzione d'allume, ed altri simili. Se ste ulceri sono di natura venerea, o scorbariportiamo per la cura a quanto ne abbiamo A primo volume . Se finalmente la malattia di-



L'Epulide è una escrescenza fungo give alle volte anche esulcerata. Questa essere o semplicemente locale, ovvere da un disordine generale della macchia mo caso è dessa di facile guarigione l'escrescenza per mezzo del tagno, el nello stesso tempo alla cagione locale, ste molte volte ne' vizi de' denti, com pio nella frattura, o carie dei medesia casi dovrà recidersi l'epulide, e dopo dente, o la radice del medesimo, se e to sia rimasta nell'alveolo, se poi l'epuprofonda, e situata fra gli alveoli, ed i d'

DET MALT DELLA TESTA. buto si osserva sovente l'enuide, e questa orriamente non si limita ad una sola porzione delengive come quando dipende da cagione purare locale, ma tutte le gengive diventano gonfie, sse gettando sangue alla minima pressione, che a esercitata sopra le medesime. La gengiva creanto, che ricuopre fino i denti stessi, quali prinino a vacillare, ed indi a cadere. Questa spedi epulide non può guarirsi con la sola cura lo-, ma si richiede la cura antiscorbutica. Il tue deve recidersi, e dopo si potrà far uso del rovente, che giova mirabilmente in questa ocone. Il ferro rovente è molto utile ancora nei di epulide molto inveterata, ne' quali essa è orariamente assai voluminosa, e produce la carie osso sottoposto. Quando poi l'escrescenza funsia arrivata a rammollire l'osso stesso della dibola, ed aumentarne il volume, oltre l'uso del o si dovranno estrarre ancora i pezzi d'osso, si vanno continuamente separando, ed indi serdei mezzi già da noi descritti per la cura delarie .

I demi sono egualmente, che le altre parti del umano soggetti a molte malattie, fra le quabro le principali quelle, che accompagnano la lizione, la carie dei denti, e la loro lussa
s. Nella dentizione de' bambini si osservano ralmente i sintomi di una irritazione relle gen
i quali vanno sempre crescendo, e producolelle convulsioni, infiammazione, diarrea, feb
ec. nè cessano, che coll' esito del dente. Se il

bino abbia nella sua macchina un vizio rachi
scrofoloso, o venereo, i sintomi prodotti dalla

izione saranno maggiori. Generalmente si os
che i denti canini sono quelli, che produ
i sintomi più durevoli, e meno di tatti gl'in
Tom. Il.

to libero del dente, onde impedire i sin nascono se essa sia difficile, e nello stes è necessario di calmare i medesimi con gi rimedi . Per facilitare l'esito del dente si posti vari metodi , a cum consig iano di re in bocca al bambino de' corpi duri , con premendo la gengiva essa venga a poterfacilmente incisa dal dente stesso, altri i no per lo stesso oggetto di ammollire le ge adattati emollienti, ma la maggior parte no, che il metodo il più sicuro sia quelli dere la gengiva sopra il dente, onde procue ta libera at medesimo. Questa operazione alcuna conseguenza, ed è sempre di sollier bino. Per praticarla si adopera una lanci la quale si fa l'incisione sul dente stessi per altro sembra di adoperare un istron tagliente ottuso, potendosi facilmente rompo ta della lancetta dalla durezza, che presel te, su cui si deve incidere. Se desso sigo incisivi basta fare un taglio longitudinale ni poi, e nei molari se ne richiede uno cri

DEE MALI DELLA TESTA. Sono questi di natura inflammatoria, o spass ce - se i sintomi inflammatori siano molto vio-Sari bene far uso del regime antiflogistico, prado cioè qualche salasso, ed amministrando un che purgante, se lo stato del basso ventre lo richie-Parano molto vantaggiosi i salassi locali con del-Ignatte applicate alie parti circonvicine. Per o poi riguarda i sintomi spasmodici il miglior scamento sarà l'opio, o meglio il laudano daila uose di due o tre gocce. La diarrea come ton va mai arrestata, se per altro il bambino se troppo indebolito dalla medesima, si pront at initigarla coll'uso dell'opio. Nei casi di Penezza sara necessario di far uso di qualche leg-Purgante come siroppo di cicoria con rabar-12 0

Nela seconda dentizione non si osservano difficoltà neila nuscita dei denti, e quinrichiede essa quasi mar l'ajuto del Ceru-Yuò per altro alcune volte accadere, che il e di latte impedisca, che venga fuori il seconallora ne siegue facilmente, che questo viene untare in direzione obliqua, e resta incomodo science. In tal caso è necessario, che il primo venga estratto per tempo, avvertendo per alil non far ciò poi troppo sollecitamente, altrii ne verrebbe a soffrire il nuovo dente, che spuntare. Daila mancanza di questa precaudi estrarre cioè i denti di latte a suo tempo sce , che i secondi denti vengano al e voite ituati, ed obliqui. Può per altro questo diere ancora da attre cagioni , e segnatamente dalmeanza de spazio per i denti stessi essendo re i secondi denti più larghi di quelli della dentizione, o sia di quei da latte, e ciò erya particolarmente nei canini, i quali essendo degli ultimi a mutarsi trovano spesso il lucco troppo stretto, e quindi vengono a spuntare anteriormente, e colla loro punta offendono la parte interiore dei labbri. În simili casi è necessario estrare il dente, o raddrizzarlo. Se però esso è nato obliquamente per mancanza di luogo sarà necessariamente il miglior partito quello di ricorrere all'estrazione del medesimo. Nei casi per altro ne' quali covenga il riporlo al suo luogo tre sono i mezzi proposti a questo oggetto, e sono il pellicano, la la mina, e la legatura. Per mezzo del pellicano si tergono a comprimere i denti obliqui verso il loro luo go naturale, e coll'ajuto di questo stromento si poè ottenere una forza sufficiente a questo oggetto, au appunto per questa forza, che si deve eserciunt sul dente ne siegue, che spesso viene rotta quel parte di alveolo, contro cui si obbliga a portust il dente, e resta un vuoto nei punto, dove esso poma esisteva, quindi è che da alcuni si propone è comprimere bensì il dente col detto stromento al replicate volte, ed adoperando ogni volta pacos forza, e co-ì ottenere a gradi il raddrizzamento di medesimo. L'uso delle li mii ette è in molti cal preferibile, ed è più comodo. Consistono ment in oue lamine d'oro, o d'argento, de le quates applicata anteriormente, e l'altra posteriormenta denti , e fissata l' una all'altra per mezzo di vina viene a comprimere continuamente il dente , Ch porlo nella sua natural posizione. Finalmente alla gatura consiste nel legare il dente con un fio al set2, o d'oro, e fissar.o ai denti vicini strinto do ogni giorno la legatura , onde esso da quesu Fi duata compressione venga obhigato ad occupar suo luogo. Devesi per altro avvertire, che att riesca questo raddrizzamento dei denti è necessarà che il soggetto sia giovane, acciò le ossa, che to

DEI MALI DELLA TESTA. 149

l'alveoro possano cedere alla legatura, atrio dessa riuscirebbe inutile, o si romperebbe
o medesimo, quindi nelle persone adulte se
te produce incomodi notabili sarà miglior par-

Pestrario.

La carie dei denti è una malattia molto free dei medesimi. Essa principia ordinariamena una macchietta di co ore meno bianco, e mecido dello smalto, e tendente piertosto al giala quale a poco a poco va diventando più oscufinalmente forma una cavità o foro nel luoedesimo. Secondo che questo è secco, o umicesi la carie secca, o umida, la di cui seconecie è quella, che sa i progressi più rapidi, trugge in poco tempo la sostanza interna del . La carie dei denti è accompagnata sovenmolenti doiori, e molto frequenti, segnatase dessa principi nel canale del dente stesbe da qualcuno viene detta Spina centora. Oueecre di carie de' denti dimostra sano l'aspeterno del dente, ma le continue odontalgie, seguito il color diverso indicato, che acla corona del medesimo non pongono più alcun o sull' esistenza della carie nel canale di esso. arie abbia posto allo scoperto il nervo sallora si esso assai sensibile al freddo, al calore, ai cibi ncte queste cose produçono dei grandi dolori alfa se pure non ne venga distrutta la sensibilità per della carie stessa, la quale arriva a distrug-Il nervo. Questa malattia produce molte volte bre, inflammazione delle parti vicine, fistole ec. gioni, che sogliono causarla sono particolarle offese dello smalto dei denti, il quale se in qualche punto a lasciare scoperta la parte ose' medesimi, questa rimanendo esposta al condell'aria viene facilmente a cariarsi. I denti iziati possono facilmente communicare la caCAPO T.

rie di denti vicini se essi non vengano estratti i tempo. Può ancora la carie de denti dinendore da una cagione generale, o disposizione della macchina, e questo osservasi segnatamente nello scoroto, rachitide ec. In tali circostanze l'estrazione de dente guasto non è che un rimedio palliativo, prechè appena viene estratto il medesimo, che la ca-

rie attacca gl' altri .

Nesla cura dei denti cariati il primo oggetto deve esser quello di impedice il progresso de la malattia, lo che non può farsi con altro mezzo, che separando la parte affetta da quella sana. Quoto si ottiene limando la porzione del dente, o raschardola. Cab fatto si deve introdurre nel buco quache sostanza calmante, come gli opiati, ma i puì adattati sono l'olio essenziale di cannella, e di care fani ec. e si passerà indi ad impiombare il desteossia ad introdurre nella cavità dei precoli for mti d'oro, i quali otturando esattamente il metesimo impediscono, che i cibi vi entrino, e ago nino dolore. Se la macchia formata dalla carre sa molto superficiale baster i l'uso della lima, et à lora non sarà necessaria l'impiombatura a ma se esu sia un poco profonda i onde abbia avuto bi co del raschiatojo, e siasi formata una cavità, è ind posabile impiombare il dente. Questa operazione " altro non si dovrà fare, che dopo ado esatti medi accennati , i quali se non si rendono bacar a distruggere la sensibilità del donte, sarà benela uso di un piccolo ferro infuocato, che viene si : " con più sicurezza. Se la carie poi esiste ne i r dice del dente, ognun vede, che questi metodi 1013 hanno luogo, ma è necessario di estrarlo.

L'estrazione dei denti è una operazione di qui che riguardo, che fatta senza le debite precazioni può produrre dei gravi inconvenienti. Le cap cui

MALT DELLA TESTA. erminano alla medesima sono i dolori forti ti, la carie, e la situazione irregolare del Vari soco gli stromenti inventati a questo . I princip. li fra essi sono la tenaglia , la inglese, il pe licano, ed il più di capia. Gli ki, che debbono generalmente preferirsi soli, che estraggono il dente in direzione perdare, e così non si corre rischio di rompereco. Questi sono la tenaglia, ed il piè di Nell' uso del pellicano, e cella chiave ingleendosi il dente come lateralmente rimane strappata, e lacerata la gengiva, lo che prohe volte dell' infiammazione. Per evitare nconveniente si rende necessario distaccare a gengiva dal dente col mezzo di un coltello . Molte voite accade, che nell' atto deil' ne il dente viene a rompersi nella sua corimane la radice nell'alveolo, e lo stesso ancora se la corona sia stata già distrutta intemente dalla carie, e sia caduta, allora si vellere la radice, lo che si farà col metoennato, scoprendo prima un poco la medeade poter dare presa allo stromento. I siniù considerabili, che sogliono sopraggiungequesta operazione sono l'infiammazione della e l'emorragia. L' infiammazione che ha luogalmente per la lacerazione della gengiva si micigare facendo uso delle fomentazioni ati, e di un regime antiflogistico. Ripoi all' emorragia essa può alle volte esonsiderabile, e merita tutta l'attenzione. pediria si praticherà una compressione adatl'alveolo stesso introducendovi delle piccola di shia inzuppate in qualche liquore actrincome l'alcool, una soluzione di vetriolo. volatile ec., e se questi non ottengono il

CAPO I.

loro effetto, come suole accadere in specie se l'abveolo sia fratturato, e la gengiva lacerata, sari ne cessario ricorrere al fuoco cauterizzando la parte

con un ferro rovente.

Invece di estrarre i denti in occasione di carie è stato da alcuni proposto di smoverli semplicomente dal loro luogo, onde strappare il nervo dei medesimi, e così renderli insensibili riponendoli dopo nello stesso luogo. Questa operazione per altro ha trovato pochi seguaci, attesa l'matilità della medesima, ed il dolore, che produce eguale a quello dell'estrazione, che è preferibie giacche guarisce la malattia sicuramente; mentre lo smuovere un dente dal suo luogo non lo rende sperso immune dal soffrire nuovi dolori. Una operzione molto analoga all' accennata si è quella, che qualcuno ha voluto proporre, cioè di estrarre i dente malato, pulirlo, impiombarlo, e quindi rimettolo nell'alveolo, oppure supplire alla mancanza di esso con un altro preso o da un cadavere, o da una persona vivente .

Il nuovo dente eseguisce benissimo le funioni necessarie, e si stabilisce solidamente sull'aveolo purche non sia degl' ultimi molari. A com poi sono di sentimento, che quest' operazione esguita col dente di una persona vivente possa esere di molto danno producendo alcune voite del gravi sintomi, che hanno molta analogia con quelli alla lue venerea, e quindi preferiscono l'inso di coti di cadaveri, o di quelli artificiali formati di so-

rio, o di denti d'ippopotamo.

I denti sono ancora soggetti alla lussaiooti ossia a vacillare nel loro alveolo. Se questa mustia dipenda da una violenza esterna, ed il soggetto sia giovane sara molto facile la guarigione della medesima procurando di fissare il dente nel si

DEI MALI DELLA TESTA.

2000 più stabilmente, che sia possibile, e manimolo per mezzo di una legatura adattata, ma se il vacillamento del dente dipenda da una malatrinicipale della gengiva, la quale abbia attachia soctanza ossea della mandibola stessa, come mogo nelle malattic veneree, e scorbutiche, i rigenerali contro le medesime saranno la printe indicazione da aversi in mura dal Ceru-

I mali, che attaccano la lingua sono principale l'aderenza alle parti vicine, l'infiammazioed ulceri, la grossezza preternaturale, ed il ro. L'aderenza della lingua alle parti adiaceno aver luogo lateralmente, o inferiormente per so del frenulo. Il primo caso è molto raro, e ora esso si rinvenisse sarebbe facile il rimediaristruzgendo quest' adesione congenita per mezl ferro tagliente. Più comune è quell' aderenche viene prodotta dal frenulo, il quale eso troppo lungo si estende molto verso l'apice lingua, ed impedisce i movimenti della meu. Questa conformazione del frenulo rende subile, che l'estremità di quest' organo possa cre fino ai labbri, e quindi il bambino non può hiere il latte. In questo caso, che però non è frequente, come si crede, non vi è altro rimeche tagliare il frenulo con le forbici. Codeperazione è facilissima, e di nessuna consea. Si prende a tal fine una tenta scannellata, d s' introduce la lamina nella bocca del bamse si procura di far entrare il frenulo nell' ara longitudinale, che trovasi in questa lami-Allora si solleva la tenta in alto, e così soldosi ancora la lingua il frenulo viene a resso, onde resta molto facile il farne la sezioa un pajo di forbici ottuse in punta. L' unica

precauzione, che si dovrà avere in tale circostaza sarà quella di portare le forbici più in basso, che sia possibile per evitare l'offesa delle ranne, che produrrebbe una emorragia di conseguenza, ed alle volte anche mortale per la quantità di sa que, che il bambino viene ad inghiottire. I metodi ordinary, che si adoperano per fermare l'eniogragie, vale a dire la compressione, e la legatura non sono praticabili nella lingua, la prima per la mobilità estrema dell'organo stesso, la seconda per la quantità di nervi, di cui esso è provisto, che li renderebbero pericolosa. Sono è vero stati proposti molti metodi, e machine per procurare una compressione sulla lingua, ma essi sono quasi sempre inutili, quindi se l'emorragia sia di qualche conseguenza, nè si fermi naturalmente, altro non te mane, che di ricorrere al fuoco, e quindi si fri arroventare un piccolo stiletto di ferro, e toccadosi con esso il luogo, donde esce il sannue a formerà un escara, che viene ad arrestare perfettamente l'emorragia. Questa operazione per a'tro non è sempre tanto necessaria, quanto comunentate si crede. Molte volte si osserva che quantu que il frenulo sia troppo corto nella nascita del barbino si viene a poco a poco a slungare da se stoso, e perciò si rende inutile l'operazione. Mono più sarà poi da biasimarsi il costume di quelle le Vatrici, le quali non di raro senza necessità strappano, e lacerano il frenuo ai bambini producesdo così dei dolori, emorragio, ed altri danni com siderabili, che terminano alcune volte colla morte del bambino. Sovente nasce al frenulo un escrescenza carnosa, che rende incomodi i moti da' lingua. Questa dovrà estirparsi col taglio, e # fermerà l'emorragia nel modo accennato.

DET MAIT DELLA TESTA. la lingua è soggetta all' infiammazione come i'tra parte del corpo umano, e questa si è Glammide, di cui uno de' principali sintomi si è del gonfiore, che è alle volte tanto grande da suce non solo la loquela, e la deglutizione; ma and clare ancora la soffocazione. Il regime anvico forma la base principale della cura delmut de, quindi si praticheranno degli abbon-1 12 assi tanto generali, quanto locali, che conanno segnutamente nel.º applicazione delle santhe sorto il mento, o ancora alla lingua stespulora questa sporga fuori della bocca, coesso accade. Saranno poi ancora molto utili si da le ranire : ma siccome questi nell' infiamviolenti della lingua sono sempre accomu da qualche difficoltà, perciò dovrà il Cepiuttosto ricorrere alle scarificazioni nella pareriore della lingua, che saranno alquanto pro-Queste non portano conseguenza alcuna, ed chi giorni guariscono, e siccome quando si fatte, la lingua era gonfia, così ne accade, Rornando essa nello stato naturale, le dette indivengono molto più piccole, e meno prodi quello apparissero sul principio. I vesciriescono eziandio alle volte molto utili apal collo del paziente, o anche secondo i ri Scrittori di Chirurgia alla gola . Se il gonto de'la lingua sia capace d'impedire il pasau necessari alimenti, o rimedi, alcuni prooo far.i passare per un tubo flessibile introper il naso fino nella parte superiore dell' o, altri poi d'introdurli per mezzo di cristietodo che è da molti usitato, e creduto il più utisando la Glossitide in suppurazione si adoperaemollienti, e si procurerà di favorire la mecoi metodi accennati parlando della suppurazione, e sarà altresì necessario ricorrere all' apertura dell' ascesso al più presto possibile, onde in-

pedire la soffocazione.

E' soggetta la lingua a delle ulceri di varia netura, secondo la quale meritano esse un metodo paticolare di cura. Se desse nascono da una capione locale come p. e. da un dente nato funri di luogo, che con la sua punta offende la lingua lo da una concrezione calcarea sarà facile il rimediarvi estraendo il dente stesso, o toghendog i la punta con la lima, o portando via la concrezione cararea con adattati stromenti, ma spesso dipeneono queste ulceri da cagione interna, e generale, come p. e. dal male venereo, dallo scorbuto, e possono ancora avere origine dalla saburra delle prime vie, o dail' uso del mercurio. Conosciuta la cagione della malattia non sarà difficile conoscere quae sia il metodo di cura conveniente giacchè conteranno gl'antivenerei, ed antiscorbutici se dalla lue venerea, o daho scorbuto dipenda la malattia, si evacueranno le saburre delle prime vie se da que ste venga essa prodotta, e si sospendera finalmete, o si mitigherà l'uso del mercurio se da cione conosca la sua origine. Ottre questa cura generale per altro gioveranno ancora molto de' rimedi locali. Abcuni hanno ricavato molto vantaggio dall' uso dei sugo, e decozione di piante acidule, ma sono pos di utilità decisa i caustici, fra i quali hanno luogo patcolarmente gli acidi, che si me coleranno con a quanto di mel rosato, che ne diminuisce l'azioce. Si potrà ancora ricorrere alla pietra infernale che serve mirabilmente per distruggere queste ulceri adoperando parimente del mel rosato, dopo l'appie cazione della medesima. Delle ulceri cancerose dela lingua ne parleremo in seguito.

DEI MALI DELLA TESTA. 157

La lingua alle volte cresce di volume, e diviene così lunga, che perfino sorte dalla bocca, e questo vizio è congenito. Sul principio il male sembra di poca conseguenza, gipechè piccola è la quantità della lingua, che esce fuori dalla bocca, ma se questa malattia venga disprezzata nel suo principio diviene al'a fine di qualche considerazione poichè la medesima via via si tumefa, cresce sempre più nella sua lunghezza, ed arriva a cuoprire il mento formando una deformità molto notabile. Oltre di che il paziente non può inghiottire tanto facilmente, il peso della lingua viene a portare all' histi l'osso joide, e la laringe, di più restano sempre pride le fauci, posciaché la saliva sorte continuamente, ed irreparabilmente per la bocca. I dengi vengono spinti dalla lingua fuori de' propri alveoli e premendo essi vicendevolmente sulla lingua troppo voluminosa vengono ad inciderla, ed escoriaria. La mascella inferiore si abbassa, e la lingua termina col formare de le ulceri, e divenire cradatamente di un volume considerabile.

Per la cura di questa malattia hanno proposto alcuni di recidere quella porzione della lingua, che esce fuori della bocca, ma tale metodo non è adottabile, perchè quando è diminuita di volume la lingua si viene a rendere notabile la perdita di una corzione de la medesima, trattone il caso, che escorremo più appresso. In genere le indicazioni quinti da adempirsi in questa affezione saranno di proturare la diminuzione di volume dell' organo, e il mantenerlo nel suo sito naturale. Sul principio della maiattia, essendo essa ordinariamente molto esce dalla bocca soltanto di alcune linee, sara pesso sufficiente il far uso di quache semplice ascriagente locale, e fra questi vengono dai Moder-

tumore sotto la lingua, ed ai lati del fren sto tumore contiene della saliva , e nasc struzione del dotto Vartoniano, il quale pi liva separata dalla giandola sottomascellari mile tumore in questa parte contiene us diversa, non sarà desso una vera ranula. more saccato ordinario, che per solito mer so trattamento. La cura consiste nell' ap questa verra fatta per mezzo di un biston forbici, onde si darà esito alla saliva con all' umore di aspetto sanioso, o altro che servi unito. Le parti laterali della cisti p cilmente separare colle stesse forbici me uto di un pajo di pinzette. Dopo alcuni resto dei sacco si va cautamente toccanda leggiero caustico. Questo trattamento p in poco tempo la guarigione della malate

Nel palato si osservano molte volte si, e dei tumori. Le ulceri del palato si quente l'effetto del morbo venerco, e qui dono la cura interna mercuriale, avendo l'avvertenza d'impedire per quanto. À poDEI MALI DELLA TESTA. 161

itazione. Se trattando dunque queste ulceri col rio si affacci la sal-vazione, invece di migliorengono a rendersi di guarigione assai più difi ria le cagioni generali di queste specie di il si annovera ancora sovente lo scorbuto, ed a sono soggette ad una notabile emorragia. Il mento antiscorbutico non agisce tanto solleotte ad arrestare il sangue, e quindi frequenate il Cerusico e obbligato a ricorrere al ferro

e per avere quest' effecto.

Dependono poi alcune volte queste ulceri da si puramente locari, e segnatamente da corpi nei fitti nel parato, come spine, scheggie d'oscie da ancora da malattie de' denti della malattia si renovente in questi casi difficile, onde è necessache il Cerusico vi ponga tutta la dovuta atme; conosciuta per antro i' indole di essa santificile la cura, tratta ndosi di togliere il contraneo, o il dente, che è la cagione del 'ul-

Ina delle conseguenze molto da temersi nelle cei palato si è la carre delle ossa palatine, sei mente succede per la poca grossezza dei enti, che le richoprono. Se dai segni osserche sia già principiata la carie, si dovrà mecoi metodi ordinari, procurando sempre pur o è possibile, che non venga consumata la mempituitaria, che riveste superiormer te le ossa ne, altrimenti si forma un foro, che corrismelle narici, e viene così a prodursi una incazione fra essa, e la cavità della bocca, fra, che impedisce in parte la loquela, e la civio ie, passando i cibi, e le bevande con dalla bocca nelle narici. Non mancano della della bocca nelle narici. Non mancano della frame il.

CAPO L.

162 gli esempi, ne' quali questi fori si sono richiusi da se stessi riproducenuosi le ossa, e le membrane, che ricuoprono ie incdesime, ma questi cai non sono così comuni, e rarissimi poi si rendone se siasi consumata ancora la membrana pitutani. In tal circostanza il migliore, e torse unico rimo dio si è quello di formare un palato artificiale Questo si ettiene in vari modi. Se l'apertura sa pinttosto piccola sarà si fficiente l'introdurre nela medesima un pezzo di spugna, che impediscal'acennuto passaggio dei cibi, e bevande; ma se sia giade la quantità di palato, che manea non satt sifficiente questo metodo, si e richiederà tutto un per lato artificiale .

Si osservano a'cune volte eziandio nel palito dei tumori sercomatosi, che spesso arrivano atta volume considerabire, e per ordinario sono più streti nella base, che .el. estremità. La cura di est consiste nel recicerli adoperando poi il ferro mete, si per fermare l'emorr, gia, se è necessario, cont

per impedire la recidiva del male.

Passando ora a parlere delle malattie che redono male affetta la faccia ci si presenta in p. 22 luogo lo spasmo de' nervi della medesima, onti così detto Tie deuloureux. Quest' affezione com a in un dolore fortissimo nella gota, che dur. 29 chi momenti, ma che riprende ad intervali he viscimi. Le affezioni dei denti, e de' nervi de' faccia, particoarmente di questi del quinto paosi del faciale possono essere le cagioni della midtia. Uli oplati, ed i redativi sono in genere i b medi, che servir delibono per la cura della 25 desima, quidora non exista cagione locale coentie segnatamente l'affezione dei denti, o la signi tura dei nervi, che vanno ai medesimi. Per W mo runedio si è dagli Autori di Chirurgia propi

recisione del secondo ramo del quinto pajo cua escita dal forame mascellare superiore; aesta operazione sembra, che rare volte sia seda buon esito, onde al presente è quasi genente disaprovata. Le altre maiattie appartequesta classe sono il gonfiore, e lo scirro parotidi, i calcoli del dotto stenoniano, e le salivali.

li goohore deile parotidi è ordinariamente sintico di malattie acute, come sebbri di cattiva e, o ancora di qualche specie di angina . In at l'indicazione curativa principale sarebbe quelprocurare la risoluzione del tumore, e queco medicamenti altrove da noi acconnati. Per was sempre deve il Cerusico favorire questa mione, e segnatamente qualora sia critica l'inpatione, o il gonfiore delle parotidi, giacche pok l'umore portarsi sopra le parti, ed aggrala malattia primaria, anzi in cotesti casi è stata mandata la cauterizzazione. Spesso si osserva, fisolvendosi da se stesso questo gonfiore si porsso ai testicoli, cosa, al'a quale deve porre attenzione il Cerusico, poichè altrimente poe cadere in equivoco curando questa tumefade, testicolo come malattia disendente da tutta cagione, e quindi produtre degli effetti fune-Mora il miglior metodo si è que lo di richiail goafiore alla parotide coli applicazione di salche empiastro irritante, e se il caso lo esigche con un vescicante applicato sopra la me-. Questo stesso trattamento unito ai sudorideve usarsi se la malattia minaccia dai testicoli re al cervello. La traspirazione è uno degli ni, che secondo i pratici deve aversi in mira cura delle parotidi gonfie , o nel passaggio della tua in altre parti, quindi si useranno come abbiaqu CAPO I.

detto dei diaforetici internamente, e si terrà cilia la parte con delle pezze di lana. Alcuni pratici sostengono di averne ricavato molto vantaggio per la risoluzione dad' uso del vescicante applicato sulla glandola stessa. Quasi sempre per aitro coverrà tentaine la suppurazione cogli emollienti , potendosi dare de le parotidi di natura veramente citica senza che siano state precedute da febbre, o altro sintoma per conoscerne il loco carattere. Li sui purazione de la parotide molte volte è bengui. ed allorà non si tratterà, che secondo il metodo «cinario, avvertendo per altro di non lasciare aptur l'ascesso da se medesimo, o di aprirlo troppo ladi potendosi fac.lmente fare un assorbimento dela materie, ovvero farsi desse strada neli' orecchia corispondente, e sortire per il mento uditorio esterno, e mettere in pericolo quest' organo di perdut la sua funzione, o finalmente diriggersi verso imterno della gola con grave pericolo del paziente. Si è veduto qualche volta apparire prima dell'ipotura del tumore il trismo, il delirio, il letargo. l'apoplessia, quali per altro si son dissipati app na eseguita la medesima.

Il gonfiore delle, parotidi può alcune volte esere così duro da meritare il nome di scirro, il talvolta è giunto a prendere ancora un aspetto cas nomatoso. I rimedì, che si adoperano ordinammente contro lo scirro riescono in questi casi eme in molti altri di niun vantapgio eccetto il me curio, che amministrato in frizione agisce cue in casi sulle parti sazivali, e produce alcune volte a risoluzione della durezza, specialmente se la mana tia sia sul principio. E stato proposto da alcuna esti pare la parotide, ma niun Cerusico arrisere rà senza un estrema necessità questa pericolosio ma operazione, la quale se dovesse praticarsi per alcuna que pericolosi ma operazione, la quale se dovesse praticarsi per alcuna

il grave pericolo, si dovrebbe asportare solin parte la glandola molto più, che secondo migliori pratici coresta durezza d'la parotiramente è un vero scirro, o essendo tale

mai passa in cancro.

che impediscono il libero passaggio della nel medesimo. Si osserva allora un piccolo etto nella gota formato dalla saliva trattenuche si va accrescendo continuamente fino alla de. Assicuratosi il Cerusico del luogo preciove resta questo calcolo dovrà farne l'estramendendo i comuni integumenti ed il dotto posta incisione deve farsi all'interno della hoctiona all'esterno, postiache si formerebbe in sito una fistola salivale, ed all'opposto il e, che resta facendosi il taglio all'interno serve

dar passaggio alla saliva.

La fistola salivale nasce da qualunque ferita del stenoniano, abbenchè non manchino deempi di ferite di questo canale guarite per prikenzione, senza che sia rimasta alcuna fistola ciò non è così facile ad accadere, ed al lungo se la ferita dei dotto sia stata fatta tromento incidente. Nei casi, in cui il detto è aperto per una ferita contusa, per un ulceferita con perdita di sostanza ne è la fistola onseguenza. Se il Cerusico osservi, che esia ulcere nella gota , dalla quale scorra contiente un flutdo limpido come la saliva, e che menta ne' moti della bocca, e particolarmente masticazione, sarà facile il dedurre l'esisten-Ala fistola, che potrà divenir poi indubitata, troducendo uno specillo sottile per l'apertuea p viene a passare nella bocca.

Vari sono i metodi proposti per la cura di que-

sta malattia. Alcuni adoperano i caustici il sicurano, che usando il fuoco replicate volto cere si viene a formare un escara, la quale do chiuso il forame esterno obbliga la salm sare pel condotto nella bocca, e così viensi tenere la cicatrice. E' però al fuoco preferi condo altri l'adoperare qualche caustico da te, come la pietra infernale, benchè questa a produca una perdita di sostanza, che capi la recidiva della fisto a dopo caduta i' escara. pressione è stata ancora da altri proposta pe ra di cotesta malattia. Essa viene fatta sul tide, o sul dotto stenoniano medesimo, el nendo ad essere impedito il passaggio dell' nel detto canale, ch' è la cagione, che ma fistola si ottiene qualche volta la cicatrice di desima. Questa compressione per altro not può continuarsi fino alla guarigione pel confi produce nella parotide. Finalmente si è and tato di deostruire il canale, o formare un all' interno della bocca y che tiene il luogo ro, da cui vo naturalmente la saliva ne la boci sto può farsi in vari modi, o introducendi tone, che viene a stabilirne un'apertura pe te, o facendo passare questo per l'aperti naria del dotto stenoniano y senza formarne va nella cavità della bocca.

## CAPO II.

DEI MALI DEL COLLO

Fra le principali malattie Chirurgiche hanno luogo nel collo, e nella gola, si a no principalmente il così detto Cello torto le che attaccano l'uvola, le tousille, l'a trachea, e la glandola tiroidea.

DEI MALI DEL COLLO. Collo torto detto ancora Caput obstipum è malattia, in cui il capo è obbligato a rile piegato da una parte, e poggiare per fino spola corrispondente. Conviene per altro rir, che non tutti i casi, ne' quali il capo è obo a minunere piegato da una parte appartenpropria nente a questa malattia, come sono per io quelli direndenti da umore artritico, o iko, li quali possono per qualche tempo imla situazione cetta della testa; ma tolta la e della malattia il capo ritorna al suo stato le. Nel vero collo storto il capo resta pieuna parte, ed il paziente non può rivoigerde per vedere gli oggetti lateralmente situati igato a muovere tutto il tronco.

trie possono essere le cagioni di cotesta male fra le principali di essa si annoverano la gione dei comuni tegumenti del collo prodotqualche cicatrice deforme, come sovente acsequela delle scottature , quella delli mui detta parte, e segnatamente del cutaneo o ha mioideo, dello sternocleidomastoideo, scalent. Secondo la diversa causa della mastarta sarà ancora la prognosi della medesidessa dipende da una contrazione dei coegumenti cagionata da una cicatrice, la quale accorciato li medesimi, ovvero da una cone dei muscoli di sopra accennata non ne sarà ibile la guarigione con gli adattati metodi; poi l'offesa di queste parti, che ha prodotto ttia sia accaduta in un età tenera, e sia molapo, che il paziente ne è rimasto affetto, ovi da temere che la lunga durata della poobbliqua del capo abbia potuto produrre un sviluppo irrregolare alla colonna verteche essendo ancor molle, e cedevole in tal tempo avrebbe secondato nel suo accrescimento a direzione obbliqua del capo, sarà da temere chea

malattia possa essere incurabile.

Per la cura del collo torto sono stati de la tori proposti vari metodi e questi sono la tistitura gli stromenti, e l'operazione. La fascatti a pratica col mezzo di una fascia , la quale nuare do fissata al capo per mezzo di giri circola. ga poi raccomandata alla spalla onnosta al and cui viene inclinato il capo stesso, e così venta mantenere il medesimo in una posizio ie retta della sto metodo conviene principalmente nei cas deche denti dall' affezione dei tegumenti comuni . lo car più difficili, e che non cedano all'uso del statte tura, si deve ricorrere a quello degl' istreti, li quali consistono in verghe di acciaio. cicin sate al tronco, ed alle spalle vengono a sostenere capo in una situazione retta, e così a poco 1 ? co si giunge a superare il difetto naturale. Mi poi la malattia procede da contrazione delli acces nati muscoli, o da paralisi dei medesimi non i se rà altro mezzo per la guarigione, che recidere detti muscoli affetti nel caso di contrazione i di recidere il muscolo opposto nel caso di paratti Tutta l'attenzione, che devesi avere in questa o razione consiste nell' evitare l'offesa de' nervi vasi vicini a detti muscoli , e ned impedue . le parti si riuniscano nel luogo stesso, dove so o 💆 te recise onde si abbia a riprodurce la deforma-Pel primo oggetto le cognizioni anatomiche ser ranno per diriggere la tantola scannellata da 🐃 dursi sotto il muscolo da tagliarsi, e molti lesi credono ancora espediente il metodo di ciò fue più volte onde non correre il rischio di olimi le parti sottoposte. Per ampedire poi la nuse delle fibre muscolari sarà sufficiente un' adattat

## DEI MALI DEL COLLO. 169

tura, che tenga il capo nella situazione retta;

trita, che ne impediscano la rinnione.

L'uvola è soggetta ad un prolungamento, che arrivare alle volte fino alla base della lingua, produce una sensazione incommoda. Questo bigamento nasce dall'infiammazione di questa e, se dessa è limitata, e semplice bastano gargarismi acidi, ma se poi estendasi ancora al pendulo, e che vi sia dell'ingorgamento linguamento, e la malattia non ceda a rimedi accennati simili, conviene passare a recidere l'estredell'uvola con un pajo di forbici adattate, ed dell'uvola con un pajo di forbici adattate, ed malattismi bra i tanti metodi proposti per la medesima con una tenaglietta, o con un'ino recidendone poi la minore porzione possibile emorragia non è di conseguenza tale da ri-

de e medicamento per fermarla, e se mai prene un aspetto imponente, si farà uso del cause particolarmente della pietra infernale ado-

la coile dovute cautele.

Le tonsille sono molto sottoposte all' infiamma
e, ed ali' indurimento. La prima ha luogo in
turte le infiammazioni della gola, o angine,
sali debbono essere trattate col regime antifloso da noi altrove indicato. Queste o presto,
di si propagano alle tonsille, che l' infiammad alle volte p. ssano in suppurazione, che obno ad aprire l'ascesso col ferro. Questi ascespo di raro sono di una mole straordinaria. Non
r altro la suppurazione l' esito il più frequenti infiammazione delle tonsille, poichè esse soiuttosto disposte all' indurimento; benchè alrecenti pretendono, che quest' indurimento mai

1, e che il termine ordinario di dette infiam-

gio in cancro, Oltre che le tonsille sono soggette all' mhanmazione, e sue conseguenze si rendono ezisto spesso la sede delle ulceri. Se queste sono ante egiino soltanto effetto dell' infiammazione cedono tecilmente sotto l'applicazione de lo spirito di sale in cido allungato con l'acqua, se poi desse procebno da cagioni generali, come ordinariumente ace de , e segnatamente dalla fue venerea richiederanto una cura diversa secondo le cagioni, che le han prodotte .

fessore de' rimedi palliativi imendovi ancora usi cura interna, mentre in questi casi sembra la milattia provenire in qualche parte da cagione gererale, anzi in tal circostanza il tentare il taglio dell' tousille non sarebbe, the accelerate il suo passage

DET MALI DEL COLLO. corpi estranei arrestati nell'esofago, o nella possono esser causa della soffocazione del te. Quelli, che restano nell' esofago, o farinsono impedire la respirazione, e produrre la sul momento per la compressione, che essi ano sulla laringe, o sulla trachea. L'indicaprincipale in questi casi è quella, o di estrarcorpo stesso, o di spingerio nello stomaco. possu causare esso alcun danno in detto viper la sua indole, o figura si dovrà spingemedesimo essendo questo molto più facihe l'estrarlo. Vari sono gli stromenti protal uso, cioè un cannello di metallo, una o di gomma elastica, una candeletta, un pezosso di balena, a cui siavi ben fissata una e simili, con i quali introdotti nella bocprocurerà di spingere in basso il corpo estrase desso per altro fosse di tal natura, che la manenza nello stomaco potesse pregiudicare desimo come spine, aghi, pezzi d'ossa ec. ecessario farne l'estrazione. Questo si ottieite volte per mezzo di un emetico, posciachè sotto gli sforzi, che il paziente fa per voviene sovente cacciato fuori il corpo stesse il malato non possa inghiottire, molso proposto d'injettare della soluzione di emetico in una vena del braccio, ed assidi avere con questo mezzo ottenuto il voma se sia di tal natura, che non possa così inte venir spinto fuori col vomito, e la sua enza porti del pregindizio all' esofago, o si richiede un pronto soccorso, e se ne I' estrazione. I mezzi, dei quali si fa uso to opgetto sono delle tenzglie curve di varie e grandezze, che si possano facilmente adatlla curvatura della bocca-, e faringe . Si è an-

mata, alle volte però resta una fistola dell' Alcune fiate esso dopo spinto nello stoma di natura tale da non poter esser digerito percorrere tutto il canale intestinale senza re alcun pregiudizio, ma giunto poi all' retto si porta a forare il medesimo, ed a nella cellulare, che circonda l'intestino seguito produce delle suppurazioni, che degli ascessi all' esterno, e delle fistole. te accade, che se que ti corpi siano acui spille, aghi ec. si facciano strada a traver suto cellulare, i muscoli, ed altre parti riscono indi sulla superficie dei corpo a ti cute, come ne abbiamo degl'infiniti esempi poi, che il corpo estraneo sia arrestato nel senza che possa venir nè estratto, nè spin so viene da alcuni consigliato d' incideresimo, ed estrario da questa apertura, ma razione viene da migliori Protici creduta ficile, e pericolosa, che si reputa impos esser praticata quando lo stesso corpo not al lato, ove l'esofago resta scoperto dalli

DEI MALI DEL COLLO: della laringe eccitando continuamente la tosimpedendo la voce, e la respirazione, e si l'ormare una malattia cronica. Se poi il corpo sia passato nella trachea, i sintomi sono devi , e pericolosi, poterdo in pochi giorni o in pochi momenti perire soffocato il pazienn questi casi non vi è altro mezzo, che quelestrarre il corpo stesso incidendo la laringe, trachea, e questa operazione deve farsi con solaudine, aitrimenti se il corpo estraneo venga 2 tte nei bronchi terminano è vero i sintomi di dolore, e soffocamento, ma si produce l'emot-1 a cui siegue l'infiammazione cronica del polvomica, e la tabe, che porta fentamente Palato alia morte, se pure non venga il corpo espulso sotto gli sforzi di toese, nel qual i infermo viene a guarire. Si riferisce da qual-Suttore di Chirurgia, che nata la suppurazione polmone si sia formato un ascesso al dorso, da pertosi sia uscito il corpo estraneo entrato per

La glandola tiroidea può essere soggetta all'inlazione, che alle voite termina colla suppurale coll' indurimento. Nel primo caso si hanle coll' indurimento. Nel primo caso si hanle compi, che l'ascesso siasi aperto nella
le posteriore, e la marcia abbia penetrato nelle chea. Terminando coll' indurimento può aule di volume, e formare una specie di bronle. Per la cura di questa malattia si terrà in
le lo stesso metodo da noi già indicato nellammazioni avvertendo che nel caso di suppule è necessario aprire l'ascesso per evitare,
le sso non si apra nella trachea.

L'ultima malattia di cui ci siamo proposti di e in questo Capitolo si è il broncocele, o il Lesso consiste in un tumore molle, indoleaCAPO II.

174 te circoscritto del color naturale situato nella prete anteriore del collo esistente nella glando a tate de, non che nella vicina cellulosa. In molti luoghi, e segnatamente nelle alpi si osserva questa maatu endemica, ed creditaria, ed è generalmente purlado molto più comune ne' fanciulli, e nelle donne. che negli uomini. Dessa non produce per molto tespo, che una deformità senza cagionare altro incomodo, ma avanzandosi poi, e crescendo in volunt viene a comprimere l'asperanteria, impedisce i pur saggio dell'aria, ed altera la voce, alcune volt. 10 ne ancora a comprimere i vasi del collo, e protece un impedimento alla circolazione. In alcue unghi delle alpi sappiamo per tradizione, che quitte volta il gozzo si osserva accompagnato da unasiapidità, che rende il paziente inerte a quainno azione. Una malattia taje dicesi Cretinismo ch. 4 qualcuno si è creduto molto analogo alla racha de-

Il Broncoccie non è sempre della metra natura, lo che sembra dimostrare, che varie de tra no essere le cagioni, che lo producono. Si trotta cune volte il gozzo formato da un tumore en s matico della collulare, che ricuopre la plandoi? roide senza, che questa ne sia punto affetta. Mo volte poi la glandola stessa è gonfia , scirrosa, e el sta specie è una delle più pericolose per la 85 cazione, o l' arresto della circolazione, che può gionare. Si osserva ancora come cagione del gui la glandola tiroide divisa come in tante cel went formano delle cisti ripiene di un fluido particos Ritrovast poi spesso la tiroide molto indurta ciò accade ordinariamente per cagione scrolo pa così può la medesima degenerare in un tumore se natura dell'ateroina, che poi passa in ascessi stico, e finalmente si è ancora veduta la glac ticoide tutta divenuta un tumore sanguigao vilse

agoso. Non di rado si osservano nel gozcoli, o concrezione pietrose. Da tutte queda si vede, come abbiam detto, che moito ebbono essere le cagioni del broncoce e, li non ne conosciamo alcuna plansibi e fra maginate, sia l'uso delle acque di neve, tar pesi sulla testa, eccettone quelle, che o il così detto gozzo enfisematoso, e endequale sembra avere origine dall'aria umi-

gnante .

ara del broncocele di queste due ultime isisterà per la prima nell'eseguire l'apertumore, da cui sen sorte l'aria, e diss pasimo, per la seconda è stato alle volte il cambiamento dell'aria, i' uso dei diae. In genere la cura di cotesta malattia dediretta secondo lo stato particolare della firoide; ma se dessa sia molto antica, e per ka la g'andola sia di gran volume, e molto larà curabile, mo'to più se il soggetto è adulquesti è stata molto raccomandata la sponta , con la quale si facciano de' hocconi imn qualche siroppo, e questi si tengano nella na alcuni giustamente sono di sentimena sponga brugiata adoperata internamente durre delle cattive conseguenze, e segnaconsunzione, e la tabe, in quei soggetmente, che soffrono debolezza nei polmoti credono necessario unire alla cura della uso di qualche purgante mercuriale. Olmedicamento am ninistrato, come si è detcautela di tenerlo per qualche tempo nelproma d'inghiottirlo, si potrà far uso conamente di un topico risolvente. I più acguesto proposito sono le frequenti, e stropicciature del tumore, l'applicazione

CAPO IT. 176 dell'acqua fredda, i ceroti fondenti, i cati solventi, ed anche emoilie iti giusta la ci ma si è poi ricevuto molto vantaggio da mercuriali sulla parte praticate con le di tele, come ancora da quelle fatte col lini Jatile . Sono stati proposti eziancio i cai questi sono molto pericolo i a motivo vicine, che possono esserne offese. Esse volte accaduto, che il gozzo sia passato so in suppurazione, ed in questo modo rita la malattia, si è proposto di procura purazione artificia e niettendo un fonticolo ne. Il primo per altro poche volte è riuscito so, e non si è veduto che il secondo, ii d cune circostanze ne ha prodotto la guard fetta, segnatamente quando il broncocele

Ma siccome la malattia è molte vola tica , e la glandola dura , così tutti que riescono infruttosi, ed allora altro scami mane, che ricorrere all'operazione per ficile, e pericolosa essa sia, se pure ve ciata la vita del maiato per l'impedimenti duce il gozzo nella respirazione, e degiut trimenti non si dovrà mai essa praticar pericolo dell'emorragia, e dell'offesa de il broncocele sia molto antico, ed adere potrà in verun modo esticpare, in altri tentarsi procurando piuttosto di lasciard vicina ai vasi, ed ai nervi, e recidendo somma attenzione, e cautela legando i sono recisi. Per fermare l'emorragia do zione si è dovuta alle volte ricorrere al sione fatta con le mani. I casi ne qua.i. ne riesce più facilmente sono quelli, m cocele ha una base stretta, e non è adi

pette matattie del Petto. 277 unto in questi l'operazione è meno necessaria, re di che essi sono i più rari.

## CAPO III.

## DELLE MALATTIE DEL PETTO.

abbene pochissime sono le malattie Chirurgiche, riquardano il petto, giacchè la maggior parte mali del medesimo appart ngono propriamenala Medicina, ciò non ostante si possoro contraie come appartenenti ana Chirorgia le lesiodelle ossa componenti la detta cavità, le ferite a medesima, gli stravasi, che in essa accadono, sor o si fanno strada da se stessi all'esterno, Pero obbligano il Cerusico ad aprirgli una stra-Penetrando nella cavità, e finaimente le maiatdelle mammelie. Per quello che riguarda le frat-Ried a tri mali delle ossa del petto, come andelle ferite di questa cavità ne abbiamo già to luogo parlato, resta quindi solo a trattere demente degli stravasi, che accadono nella medesie delle malattie de le mammente.

Le suppurazioni, che si formino nella cavità petto po sollo esistere in vari moghi, cioè o nel diastino anteriore, o fra la pieura, ed i muscoli reostari, o fra il polmone, e la pleura in uno no circoscritto, o in tutta la cavità del petto, almente nella sostanza stessa del polmone. Noi lamo già in altre occasioni pariato delle cagiole quali possono dare origine a queste i cooli marcia. Se la raccolta di pus esiste nel mezino, la quale è ordinariamente formata da marci inflammatorie di petto, la diagnosi non è semmo to facile, se pure dessa non facciasi strada fuori traforando anche lo sterno, lo che cagiona marcia.

CAPO III.

alle volte l'apertura della cute. Se questi se esista, conviene al più presto farla, e raramin per se sola guarisce la malattia, ma essendo renariamente cariato lo sterno stesso si richiece fa ne la trapanazione, ed eseguirla eziandio con elecitudine essendo l'unico mezzo per salvare, et possibile, la vita all'infermo. L'apertura della cite, che si è fatta per dar esito al pus esistente es mediastino, resta ordinariamente fistorosa. La cit di ouesta fistola è assar lunga, ma può giarra seza dilatazione del seno, contentando i di teori sempre asterso con delle adattate injezioni, e la

litando lo scolo del pus.

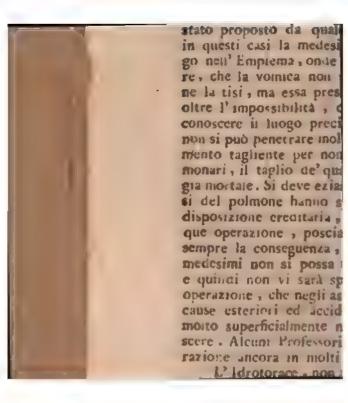
Si può raccognere la marcia ancora come se biamo detto fra la pleura, ed i muscoli intercoca li , ossia nel tessuto cellulare, che riunisce i (11) agli actri, e questo nasce per solito dad'inf. am zione di queste parti. L'ascesso si manifesta all'esterno , e si viene ad estendere continuamente sotto à cute , che se questo non accade , il giacere de ma lato più volentieri sul lato sano, la leggiera to bre terminante con un'abbondante sudore, la toss secca, il dimagramento di carne, il vermiglio oc 🥦 so, ed il senso doloroso se si comprime sul luto alle le del petto pongono fuori di dubbio l'esistenza de pro-In codesti casi va desso curato coi metodi ora 🖪 ri già altrove accennati. Non è raro, che rest apertura fistolosa sia che l'ascesso sia aperto la natura, o dall' arte, e questa fistola è di cura au diffeile, anzi alcune volte impossibile per la care de le coste, che vi è unita, particolarmente se 🕬 sta carie sia estesa perfino alle vertebre. Succede 14 cora, ma assai di rado, che il pus invece di pri trare per i muscoli intercostali, e farsi stradia a fuori corroda la p'eura, e si stravasi nel petto. allora dovranao adoperarsi le regole, che duce

DELLE MALATTIE DEL PETTO. 179
in appresso a questo proposito; ma ciò potrassi facilmente evitare facendone l'apertura in tempo opportuno. Finalmente se non si apre l'ascesso; la con-

seguenza può esserne la tisi polmonare.

Se l'ascesso si formi fra la pleura, ed il polmone esso è ordinariamente circostitto attesa l'adereal di queste due parti. Il Professore deve allora assicurarsi della certa esistenza dell'ascesso ner miz-20 dei segui generali di una suppurazio e conseguenza di quebi inflammatori, e poi ne farà l'apersura sollecit, mente, giacche ritardandosi questa ac-«ade, che o si rompe l'aderenza del polmo e con La pleura, ed il pus si stravasa sopra il diaframma, ovvero viene a penetrare nel polmone, e produce 2 a visi polmonare. Alcune volte si formano molti al questi ascessi, e quando il Cerusico ne ha aperco uno gii altri si fanno strada dal medesimo, e la marcia che contengono si porta in quello, che è sato aperto, ma allora per solito l'apertura di esso esta fistolosa, motivo per cui è necessario far delle antro-aperture .

Lo stravaso di mardia nella cavità del petto razio, che propriamente dicesi empiema, ed allora pus è stravasato sopra il diaframina. Mo te volte oserva il tumore all'esterno, ma non di raro non esiste punto. I segni di questo stravaso non esiste punto. I segni di questo stravaso consunzione, polso piccolo ec, ma ognino di lato opposto, la respirazione difficile, tosse secconsunzione, polso piccolo ec, ma ognino di sti segni isolato è poco concludente. Se lo strasia nel lato sinistro accanto allo sterno il ture presenta delle pulsazioni impressegi dal cuoquantinque non manchino delle osservazioni, quali esse non esistevano. La cura in tali casi iste nell'aprire la cavità del torace per dar esito di scol metodo, che verrà descritto a suo luogo.



ifficile alcune volte il formare la giusta diaqueste malattie. La cura interna di essa
ne intieramente a la medicina, e noi ci rio poi al trattato delle operazioni per quelada la manualità, che si richiede in tali cas'ancora in quel,i di stravaso di sangue nel
cui n'è egualmente necessario il darghi esito.
cede ordinariamente dalle ferite dei polmone,
ii del detto viscere, ed allora è spesso sufana posizione adattata dell' infermo, per cui
stessa in questo caso produce l' egresso del

enza ricorrere a mnova apertura.

malattie principali delle mammelle sono gli ed il cancro. Gli ascessi dipendono per lo gorgamenti lattei , e si osservano nelle puernelle lattanti. La parte presenta tutti i d' infiammazione, la quale devesi procurasolvere col metodo antiflugistico, lo che si facilmente se l'infianmazione è piccola, stesso tempo si procurerà di evacuare il tagnato nella mammeila, o facendo popbambino, una donna, ovvero con gli adatti a quest' oggetto. Se per altro soga la suppurazione si potrà lasciare aprire da se medesimo, se non è molto volumia nel caso sia esso molto grande oppur vicapezzuolo deve il Cerusico essere sollecito irlo, giacche altrimenti il pus verrebbe a ere l' organizzazione stessa della mammella, soffrire il detto capezzuolo in un'altra sule dopo la risoluzione di tali ascessi rimanmammella qualche durezza, o ingorgamen-, i cataplasmi emollienti, un unzione di amandole dolci , spermaceti , ed ammoniata nell'acqua, ed i purganti ripetuti saranno per risolverlo.



dole linfatiche vicine, della mammella. Que rapidi, ed altre vo'te dere, che lo veirro di 22 passare in cancro; da qualche Scrittore d tura della durezza, esi lità in quel'a verament

Da molte osservat dedursi, che esiste le vizio canceroso general non è sempre puramente mella viene dopo quale festo ulcerandosi, e fe maligna, che producenste, e l'idrotorace è e ziente. Può il cancro di cora da ritrocessione di mente dell'erpete, chi una delle cagioni più fi de' mestrui, ed infatti i quenza maggiore di can

eontrario essa non è che un rimedio palliativo, e non di raro accelera la morte della paziente.

I rimedi interni o locali proposti per la cura di questa malattia sono in gran quantità, ma non abbiamo abbastanza di prove per dimostrarne l' utilità, per cui al presente la massima parte dei Professori è persuasa, che l' unico rimedio sicuro è quello di recorrere all'estirpazione. In molti casi per altro, e segnatamente qualora la malattia dipenda piuttosto da una diatesi generale si dovrà ricorrere all'uso de'rimedi interni, e locali prima di passare all'operazione. Il primo fra essi è na fonticolo al braccio corrispondente alla mammella malata. Questo sarà utile ancora ne' casi, ne' quali si voglia istituire l'operazione , e sarà bene tenerlo continuamente aperto, giacche viene in questo modo a impedire la recidiva della malattia in caso sia dessa stata guarita coll' estirpazione . I fondenti, le acque minerali internamente, ed in bagni servirenno ancora a procurare la risoluzione dello scirro da cui reconosce la sua origine il cancro di quest' preano. Alcuni assicurano di avere ottenuto molto vantaggio dall'uso di un setone al petto; ma ciò Sembra poco plausibile. Siccome poi una delle canse più ordinarie del cancro alle mammelle si è corne si è detto la cessazione de' mestrui, così la prirna cura del Cerusico deve esser quella di richia-Thare i medesimi ogni volta, che sia ciò possibile. I rimedi proposti per la cura del cancro delle mainmelle usati internamente, o localmente sono prinemalmente la cicuta, la belladona, e l'arsenico, ana rare volte si è ottenuto del vantaggio anche dall' uso dei medesimi. Qualora finalmente la malattia con ammetta l'operazione, e poco siavi da sperare nell' uso de' rimedi si dovrà il Professore contentare della cura palliativa consistente principalCAPO IV.

154 mente nella diminuzione de' dolori , dai quali vis ne afflitta la malata. Il miglior remedio in questi casi si è l'opio a dosi generose. Noi tralasciamo uni d'inoltrarsi su questo particolare rimettendoci d' quello, che abbiamo detto parlando del cancro in generale, e riserbandoci nella perte seconda atratetare dell' operazione in esso conveniente.

## CAPOIV.

DELLE MALATTIE DELL' ADDOME

## ARTICOLO 1.

Delle malattie degli organi inservienti alla dipertione.

Noi dividiamo in tre articoli le malattie dell' addome, nei primo dei quan trattiamo di etelliche attaccano gli organi, che servono alla digeste ne, come lo stomaco, le intestina, l'omento, reritoneo ec., ne. secondo quelle, che si rincontrannegli organi, e vie orinarie, riserbandoci nel tent ad esporte le principali affezioni del.'intestino rette-

Delle ferite del.'addome, e degli ascessi di eneri parte ne abbiamo gia altrove trattato parlando di cito ste malattie in generale, riguardo alle altre di questi cavità sono la maggior parte di pertraenza della mercina eccetto alcune, le quali richiedono l'ajuto ce a mano Chirurgica, e di cui parleremo nel truttato de C operazioni. In questo articolo dunque tratteren soltanto dell' ernie, degli ascessi del fegato, dal ascite, e di alcuni tumori aderenti al peritoneo.

L' ernia è un tumore formato dall' esito for della cavità del basso ventre di un viscere, il a le deve essere contenuto dentro la medesima, e en gli antichi chiamavano rottura. A questa malatta Ditti MALATTIE DELL'ADDOME. 185
Pro seggetti lo stomaco, l'omento, le intestina a
Vesica, l'utero, l'ovajo es. le quali parti nell'
Poste nall' addome sono fornite di una specie di
Subrana sommunistrata dal peritoneo, che formello, che dicesi sacco erniario. Nel primo ancol'età può nascere eziandio l'ernia del fegato
se l'oatomfalo.

le specie d'ernie sono distinte fra loro o rireo al luogo, che occupano, o i apporto al vire, che le forma. Sotto il primo aspetto si conl'erniu inguinale, erurale, ombelicale, e venle. Riguardo ai secondo si distingue l'ernia dello
maco, delle intestina, dell'omento, della vecell'utero. Un'aitra distinzione, che si fa
ammenente dell'ernia, si è quella di congenite,
es stono nel momento stesso della nascita, e
es, che sono accidentali.

Sono le ernie una malattia molto frequente sestanente nell' età avanzata, ed in questa sono mate per lo più dall' intestina, o dall' omento, ambedue insieme essendo eglino i visceri più en nel basso ventre, ed i sintomi, che l'accomna o sono i seguenti. Il tumore formato dall'in-Rua e levipato, e leggermente ineguale sotto al tatquello prodotto dal" omento, in genere poi desè molle, cede sotto le dita, aumenta dopo aver ingiato, se il paziente fa un qualche sforzo, tosec. a' contrario diminuisce, e sparisce intigrarote per la pressione fatta sopra del medesimo, li malato sia digiuno, o conservi una posizione contale. Questi segni poi alle volte sono assat Curi, molto più se l'ernia è complicata, ed allora ne rende difficile la diagnosi. Variano poi essi cora secondo le diverse specie d'ernie, avendo nuna i suoi segni propri. In generale l'ernie sorato più voluminose, quanto sono più antiche.

Nell'ernie si trova come si è detto una spece di membrana, che contiene i visceri, che le fumen,

e questa dicesi sacco ermario.

Le cagioni dell'ernie consistono in quelle cose, le quati, o spingono con forza le viscera fori del loro luogo, ovvero indeboliscono, o distraggono il sostegno, che deve impedire il loro esito,
quindi potrà produrre l'ernia la gravidanza, la sose, il canto, le grida, il trattener la respiratone per molto tempo, le ferite, o contusioni del
addome, l'equitazione, il vomito, il sollevare del
grandi pesi, i sforzi per evacuare le fecce in caso
di forte costipazione del basso ventre; se esistanela maechina una debo ezza del peritor eo, o dela
parti, che debbono mantenere le viscera in suo
come per esemnio il mesenterio, il paziente seri su
predisposto all'ernia, la quale accaderà ad ogni man
ma cagione delle già accennate.

L'ernie qualora siano semplici formano eu malattia più incomoda, che pericolosa se il tur to abbia la cura di sostenere la medesima con 4 cinto adattato, e si astenga da tutte quelle cernis che possono contribuire all' aumento del tra-Non sono rari i casi di ernie guarite radicata te con questo solo mezzo; ma ciò si osseni soggetti molto giovani, giacchè negli aduti 21 si ottiene mai la cura radicativa co.la como me ne locale, segnatamente se l'ernia non è pitali e molto recente, nei vecchi poi ne'qua'i me malattia come abbiam detto è frequentissima. la con questo semplice metodo ne è impossibile. do poi l'ernia è molto antica, di modo che, à tura, da cui escono l'intestina, o altre pat grandemente dilatata, in tal circostanza non i ottenere, che una cura palliativa, ed impeut? non sa venga ad incarcerare, poichè allora pue

57.8

carla

i à ce

ed de

3000

19.25

be de' sintomi mortali, e non si accresca di molto no volume, che alcune volte arriva ad una granza enorme.

Per la cura dell' croie deve il Cerusico farne diduzione, ed altresi mantenerle ridotte. Il rine un ernia non è cosa dissicile qualora sia lianzi il paziente può farlo da se medesimo, per altro difficile il mantenerla ridorta ed è neserio non solo, che desso si astenga da qualunsforzo, o vio enza, che potrebbe riprodurre la ttia, ma encora che mantenga una compressiocostante sul luogo, che ha dato esito alla parte, quale forma l'ernia, e questo per mezzo di un stato cinto. Ordinariamente tale stromento sono Pligati i malati a portarlo per tutto il tempo della vita. Dagli antichi si sono proposti varj mezcoi quali si pretendeva di guarire radicalmente specie d'ernia, e si praticavano a questo ogdelle operazioni, come la castrazione, la legadel cordone spermatico, del sacco emario, il Pico ec. ma si è riconosciuto in seguito, che

Non di raro per altro accade, che l'ernia non iduttibile così facilmente, benchè non possasi incurcerata, ed allora è necessario, che il Propre conosca bene quale sia la vera cagione, che edisce il rientramento dell'ernia per rimediario: mezzi adattati, che in seguito esporremo, indi eseguire l'operazione del taxis così detta, o stato de l'ernia lo permetta. Il metodo di icarla è il seguente. Il paziente resterà coricappra il dorso, ed alquanto inclinato dal lato oppora il dorso, ed alquanto inclinato dal lato oppora il dorso, ed essa rientri. Si procurerà di tenere in rilasciamento i muscolì dell'addome.

e questo si ottiene facendo stare il bacino più che vato dei petto , la testa piegata anteriormente , e flesse parimenti le gambe, e le coscie, ma in partico ere si mantiene sollevata e pregata la coscia corrispondente all'ernia con': juto di un cuscino rocotato, e situato sotto il popite. L' elevazione del bacino contribuisce molto ancora a far rienteare le parti , venendo esse ajutate dal proprio peso : anzi a tal oggetto alcuni hanno proposto di mantenere soltanto la testa, ed il petto del paziente sul letto, edil resto dei corpo sollevato in alto per mezzo di un forte ministro, che tenendo l'estremità inferiori di esso sulle sue spalle, a cui partico armente corrisposdino i popliti, venga il Professore a far l'operatione qui appresso. Situato il malato si prendera il tumore ernario con ambe le mani , e si comprime lateralmente, onde renderlo più stretto, e quindi più facile a farne la riduzione, al quale oggetto e comprimerà indi alguanto nel senso de la sua un ghezza, procurando di spingere dall'indentro di defuori primieramente le parti, che sono più vicin. di anello addominale. Ridotta l'ernia si deve mantenere con una fasciatura adattata, o co. cinto. Alcuni si se no serviti degli astringenti topici, co' quali basas creduto di accrescere l'effetto del cinto, e di contenere sicuramente nella cavità il viscere uscito inri , ma si è al presente riconosciuto , che queu astringenti sono sempre inutili, e che anzi al evote possono riuscire dannosi, e quindi se ne è proscritto l' uso da la Chirurgia.

La descritta operazione del taxis non riese di sovente tanto facile nell'eseguirsi, specialmente si l'ernia sia molto voluminosa ed antica, lo che il see dall'accresciuta pinguedine nel mesenterio, o nell'omento, o dalle aderenze del viscere col inco

DELLE MALATTIE DELL' ADDOME: 189 erniario. Maggiore poi anche sarà la difficoltà se realmente vi sia uno strozzamento, che impedisca all' ernia di rientrare prodotto dall' arresto di materie fecali, lo che dicesi int samento, il quale può generare un vero incarceramento. Più di frequente accade squesto per l'infiammazione dell'annulo, o del viscere formante il tumore ernioso, come anche un ernia può divenire incarcerata per ristringimento dell' annulo addominale, nel qual caso dicesi incarceramento spasmodico. Siccome in questi ultimi c. si potrebbono nascere de' gravi accidenti, ed anche la morte del paziente, se ad onta dei rimedi locali, e generali non siasi ottenuta la riduzione dell'ernia, e oissipati per conseguenza i sintomi dell'incarceramento, così devesi per questo caso ricorrere ad un altra operazione detta della bubosocele, che consiste nel ridurre l'ernia per qualunque cagione divenuta is carcerata, mediante il taglio , operazione , che noi descriveremo a suo luogo.

Per ben conoscersi da Cerusico la diversa indole di dette ernie, che presentano delle difficoltà più o meno grandi per la loro riduzione, sembra esser sufficiente soitanto il riflettere alle poe' anzi divisate specie. L' ultimo grado di catasta difficoltà consiste nell'essere accompagnato da dolore il tumore ernioso, e tutto i. basso ventre, ed ambedue queste parti da tumefazione, a cui si associano la febbre, la nausea, il vomito, ed il singhiozzo. Questi sintomi non pougono alcun dubbio suli' esistenza di una vera ii fiammazione, e sulminaccia di una imminente suppurazione, o cangre-, le quali cagionano una fistola stercoracea , o norte del paziente, se un oculato Professore non le resti in tempo opportuno quei rimedi conveiti, o infine che soliecitamente non si decida

operazione del taglio, mezzo, che è per lo più

CAPO IV.

190 il solo adattato in questo caso per salvare la viu al medesimo.

I medicamenti convenienti in generale nella cara dell'ernie voluminose, ed antiche, ove la preguedine accresciutasi in esse forma l'ost.co.o per la riduzione, sono il riposo, la dieta rigorosa, i purganti, le fomentazioni locali, ed infine l'operazione del taxis. Che se poi a questa specie d'esnia vi sia unita qualche aderenza, rimessa, che 🗢 rà la parte libera, si mantione il resto con un adattato cinto, o fasciatura. Se l'ammasso di fecce nell' intestino, che forma l'ernia sia la cagione dello strozzamento, i bagni tiepidi universali, i cisteri emollienti, i cataplasmi moditavi, saranno i meet convenienti in tal caso, nnendovi di quando in masdo un moderato tentativo per la riduzione. Se questa non accada si può passare all' uso topico deli 🗢 qua fredda, o neve, di cui deve prolungarsi l'applicazione per un ora incirca, ed indi passare 4 operazione del taglio, se non siasi ottenuto con tal mezzo il rientramento nella cavità del viscett uscito fuori. Se i' infiammazione sia quella i che mantiene l'ernia, si deve proscrivere qualunque ma nu, lità sulla medesima, e principiare la cura con un abbondante salasso ripetendolo a seconda del Misogno, indi prescrivere un bagno universale titàdo, e di frequente ripetuto, lavativi emelitenti. fomenti di tal genere sul tumore, e sopra il cer so ventre, ed in questo extandio unacon oboda Dopo di tuttociò si potrà tentare una leggiera sersione sull'eraia per ranetterla nella propria atth, the se con questa non riesce, ripetiamolo di box animo, altro non avvi da fare per salvare la uli al malato, che la sollecita operazione col tago: Fi ...mente se lo spasino sia la cagione dello stratgolamento dell' ernia si da in questo caso con moso

Deni due ore al malato mezzo grano d'opio, to di ipecacuana, si ordi iano de'bagni tiepidi di, de' lavativi, e catapiasmi emollienti sul ed una unzione volatife con molta canfordano fiquido su tutto il basso ventre. (Questi no per lo più bastanti a far nascere la ridell ernia senza bisogno den'operazione. dell'ernia senza bisogno den'operazione. desti sono li principi generali risguardanti, ma siccome in og una di esse può avervi ana qualche modificazione così sarà utite il liche cosa in particolare sulle specie più fredelle medesime.

del muscolo obbliquo esterno, da cui escono il delle quali è dessa formata, queste sono to, l'ileo, il digiuno, il cieco, e la sua ice vermiforme, la vescica minaria, e e secondo queste diverse parti ottiene esersi nomi, chiamandosi bubuncele qualosi limiti all'inguine, oscheocele se discenso seroto, epiplocele poi se è formata dall', enterocele se dall'intestino, che è la più osa, ed enteroepiplocele se da ambedue queste

segni dai quali si riconosce l'ernia inguinaistono in primo luogo nel tumore della reinguinale nato da una delle cagroni capaci
durre un'ernia, e senza infiammazione preQuesto tumore diminuisce, o accresce in
si, che abbiamo esposto descrivendo l'ergenerale, comprimendolo con le dita rienieramente, ma con più facilità se è formato
restino, che se lo è dall'omento. Si distintatl'ernia dall'idrocele perchè in questo
ore dal testicolo si estende all'anello, nell'
tutto all'opposto, ma la trasparenza poi del

192 CAPOIV.

tumore è uno de' segni più caratteristici dell'idocele per distinguerlo dall'ernia. Quando la matua
sia antica il paziente ne è molto incomodato nel rolume, per le cattive digestioni, per le conche, e
finalmente per la minaccia dell'incarceram nto che
come abbiamo veduto può non di raro esignere se

operazione pericolosa.

Qualora l'ernia inguinale venga ad incarcrasi i sintomi sono i medesimi dei già accennati. Il remore cioè diviene doloroso, ed irreduttibile, si remefà il ventre, non ha più il paziente evacuariore alcuna per secesso, ed è afflitto da singhinzzo, navea, vomito, bicioso, e i cristieri non producoro alcun vantaggio, il poiso è piccolo, e compatto. Dopo qualche tempo se non si sono apprestati que gli ajuti necessari, la malattia fa de' progressi, le le a dire il tumore diviene più molie, la cute. El lo rictiopie diventa livida, diminuisca il dolore, i indeboliscono le forze del malato, segni tutti mal cancrena dell' intestino, che in poco tempo produce la morte, che può ancora accadere 24 ore dani l'incarceramento dell' ernia.

L'ernia inquinate può venir prodotta da nua le cagioni le già esposte per l'ernie in generale e questa specie d'ernia è la più frequente, e mo to più negli uomini, che nelle donie. Esta venta incarcerata per due cause principali del per uno stringimento dell'anello inquinale, e muna ingrossatura, o ristringimento del sacceratio. Uni forza propria etastica dell'anello se mento di una nuova porzione d'intestino. Il competto di una nuova porzione d'intestino. Il competto poi del sacco nasce ordinariamente del indurimento, o da quello del tessuto celulate del circonda. Il coartamento dell'anello è la casta

FEEQuente dell' incarceramento dell'ernia in-

otesta ernia è una malattia incomoda, e puì pericolosa, quanto più è antica, e voosa, ma il suo maggior pericolo si è quello acarceramento, ad impedire il quale dovraner dirette le indicazioni curative. Queste conin o nel ridurre j'ernia stessa, e nel mantendotta col cinto. La compressione continua-Il' ernia può spesso operame la guarigione se ita in tempo, e se sia in un soggetto molbva.c , e quindi si dovrà procurare di rial più presto possibile. Nel ridurre l'ernia premere il tumore da tutte le parti dirile verso l'annulo, e procurando di lasciar fuotesticolo per non esporlo ad una compressiopor l'ernia sia incarcerata alla riduzione della ima si dovranno premettere quegli ajuti dell' che di sonra abbiamo esposti nell'ernie in goadattandoli alla natura dell' incarceramento. po cotesti rimedi riesca impossibile la ridupiuttosto che tormentare il paziente con sfortili, e che potrebbono divenire pericolosi si icorrere subito all' operazione, la quale non mai troppo sollecitamente.

ernia inquinale congenita è quella, in cui la vaginale serve di sacco craiario, e quandi to, o l'intestino è situato a contatto immedel testicolo. Quest' ernia nasce allorquantesticolo discende dall'addome nello scroto, orta seco il peritoneo, che poi gli forma la le. Se una porzione d'intestino si trovi comnel peritoneo viene ad escire insieme col corre forma l'ernia. Questa adunque accade nella, o poco dopo sebbene abbiamo degli esempi ernie in quelli, ne' quali i testicoli sono lom. Il.

de un fischbeimento-deu greio-soom l.' ernia crurale si forma sortendo i gamento del pauparzio, o per parlare and tamente del così detto ligamento semon alle volte al di sopra di questa parte muscolari, e quindi è situata nella pal coscia sopra i vasi crurali. Nelle donac te maritate è più frequente, che negit not ernia non cresce mai ad un volunie cos me l'ernia inguinale, nè si estende 6 so, a motivo della resistenza, che of neurosi fascialata. Questa specie d'erni assai difficile a riconoscersi , e così a facile a ridursi s ed a contenersi in si quantunque si adoperi un cinto ben fi applicato, frequentemente l'ernia è soggi nuovamente, ed è poi faciassima ad Il metodo curativo per quest'ernia o punto da quello indicato per l'ernia il in caso d'ernia crurale incarcerata è correre più di frequente , e più solles

L'ernia embelicale detta ancora em mata nell'ombelico, o attorno di esso de cie è molto comune nei bambini e m

operazione.

tempo. Quest' ernia ha una figura ob'onga tra nella ha e, e fache a ridurst, ma comfachmente di nnovo, a poco a poco va lo di volume, e produce degl'incomodi al di vomito, nausea, ec. L' ernia ombelicazerva ancora nelle femmine, che hanno parsolte volte. Nei bambini è dessa prodotta ida, dalla tosse, dal vomito, e simili cato quali pessono spingere e intestina fino a la cicatrice dehole dell'ombellico. Questa de volte s' incarcera, ma spesso produce i sintomi come se lo fosse.

la cura dell'exomfaios si sono proposti vadi cioè primieramente il taglio del sacco, gamento della pelle, e così verrebbe a fora cicatrice solida. Altri hanno proposto la del medesimo, altri fina mente la compresonviene riflettere per attro, che non è l'estirdel sacco, che possa produrre la guarigiole dell' ernia, ma bensì la cicatrice del foimo, e che questa non si ottiene facilmenglio, o con la legatura, poiché il primo spertura all'ombelico, come appunto la se-Questa è molto dolocosa, e richiede di esper due voite, onde ottenere la caduta gumenti, e del sacco. Se il Professore non tento può includere nella legatura porzio-Estino, e produrre dei sintomi mortali. Da ste ragioni persuasi gl' Autori preferiscoimpressione fatta per mezzo di una adattaura. Questa dovrà continuarsi per molto si potrà unitamente far uso di qualche ce. Nel mutare la compressione si attene l'ernia non esca nuovamente.

CAPO IV.

106

tenteremo di accennare per hrevità, e sono le qui appresso.

l'ernia diaframmatica è quella, in cui le metestina, o altre viscera dell'addome si portano nel petto per una ferita fatta al diaframma. Molte rolte per altro quest' apertura è naturale, ed è un vian di conformazione. Si hanno degli esempi di persone vissute molto tempo con questa ma attia prevando soltanto dei gravi incomodi nella digestione dei bambini nati con questa affezione sono mun subito, o poco tempo dopo. Lo stesso può accedere se il diaframma venga ferito, e vi sia un grante stravaso di sangue nel basso ventre.

L'ernia ventrale consiste in un sumoce emmo formato sulla superficie dell'addome, ece un c'è nei luoghi dove si forma naturalmente d'erma, e no arriva e ad un vojume molto considerabile. Le trite delle pareti dell'addome ne sogliono essert a cascone sognatumente quella fatta nel pareto commit

Quist' crita deve essere mattenuta con una cor pressione, e se sia essa molto voluminosa, è necesario auche un sospensorio. L'ernia ventrale dibdo s' incarcera; ma in caso ciò succeda si accesario

10

nos:

Sond

veg

a di

PET !

fee

2100

rano gli stessi mezzi accennati di sopra.

L' ernia della vescica viene distinta dell' tori in 4 specie secondo che si forma nell'ana inguinale, nell'arco crurale, nel perineo, e nell'arco gina. Quest' ernia detta altrimenti Cistoccie a conosce facilmente dalla fluttuazione. All'indisi forma per la ritenzione d'orina, e sul procasi riduce facilmente. Quella dell'arco cruracione serva in seguito di gravidanza, ma la più come n'è quella per la vagina, che si forma seguitati te nel tempo del parto. L' ernia poi della incia perineo è rarissima seguatamente negl'onnis.

L'ernia dell'ovajo ha tuogo per l'annalo 1034

sa però è molto rara. Si riportano degli esemquest' ernia guarita co, l'operazione recidenbajo, e terminati molto felicemente.

ernia dell' intestino per la vagina ha luogo tero, e l' intestino retto. Molte volte è assiminosa, la gravidanza ne suole essere per la cagione. La cura consiste nella riduzio-ael mantenerla compressa con un pessario di o o meglio ancora elastico, ovvero con una fatta a cilindro. Non è impossibile, che trnia, come le altre qui sopra accennate, l'incarceramento, ed altora convengono presso quei mezzi, che abbiamo indicati nell'agenerale. Passeremo sotto silenzio l'ernia, e quella del forame ovale come estrematare.

l'ascessi del fegato formano una specie delttie dell'addome, di cui ci siamo proposti
Questi ascessi possono essere situati in vai del viscere stesso, e molto interessa il coil diverso luogo, portando questo molta dinella prognosi, e nella cura. Ordinariamenstinguono gli ascessi del fegato in quelli siila parte concava, ed in quelli, che si rino nella parte convessa del medesimo. Deve
distinguersi se essendo situato l'ascesso nelconvessa del fegato, questo sia aderente
oneo.

n è ordinariamente difficile il riconoscere l'esidi questi ascessi. I sintomi, che li manifeono oltre le cagioni precedute, che esporreseguito, la fluttuazione, il dolore, la febdiarrea, e segnatamente l'edema nella parper aitro l'ascesso esista nella superficie concafegato molti di questi segni, ed in specie la sione restano meno chiari, come ancora soCAPO IV.

no essi meno manifesti se l'infiammazione prete duta sia stata cronica.

Questa ma'attia come tutte le suppurazioni conosce generalmente la sua origine da una epatitide. ossia infiammazione del fegato, via essa acuta su cronica, che è di diagnosi assai più difficile della prima, e di cui appartiene alla Medicina il deschverne i sintomi. Qualunque per altro sia l'origine generale, o locale di tale infiammazione, e per conseguenza deil' ascesso, che ne siegue, e questo sempre una malattia assai grave ce péricolosa, sebene a le volte si abbiano degli esempi di ceraterminata felicemente. Qualora l'ascesso esista ne a parte concava del fegato è chiaro, che desso è testcessibile alla mano Chirurgica - e che termina in questo caso ordinariamente o coll' aprirsi nella carti dell'addome, e produtte una tabe, e la morte el malato, o coll'aprirsi in un intestino con cui ilbia contratto delle aderenze, nel qual caso il put c evacua per secesso, ed il malato può alle volte serpure la morte, o finalmente farsi strada lungo à muscolo pagas, e formare un tumore nell'import destro se dar ivi esito alla marcia alle volte to esito felice. Se per atero la suppurazione abbia se go nella parte convessa del fegato, qualers sa i quel luogo, in cui è desso aderente al disfrantila marcia si fara strada a traverso di quest'est no muscolare, e passerá nel petro, dove o terra un empiema, o si fart strada per i bronchets evacuerà per la bocca, o finalmente former i soi " rosione del polmone , e produrr', una tabe 2022 nare. L' unico caso in questa malattia, che pesso cevere un ajuto diretto dalla mano Chieurgio se quello, in cui l'ascesso del fegato esista in que l' etc ! go della parte convessa del medesimo, dove out inco a contatto colle parti esterne, e quindi formace

nore in detto luogo potrà questo aprirsi, e sito alla marcia, onde non corroda le parti e. In questo caso per altro è necessario, fegato sia aderente al peritoneo, e questo ai di, altrimenti l'apertura dell'ascesso produregnalmente lo stravaso del pus nella cavità pinale.

vesto caso dunque è l'unico, in cui il Cepossa lusingarsi di poter apprestare un citt-Patiente, e cio per mezzo della sollecita apertulumore. In questo caso ha sempre luogo l'adedei peritoneo, giacche senza la medesima non facrebbe tumore all'esterno, e quindi potrà usico passare francamente all'apertura dell'ascesd metodo del caustico, che era in altri tempi uso in simili circostanze è al presente presso duto escluso, e da tutti si ricorre all'aperper mezzo del ferro. (Noi ci siamo serviti a oggetto del troicart, e la malattia terminò perfetta guarigione.) Si procurerà di fare l'inpiù in basso, che sarà possibile onde dar pus contenuto, e si adopererà la massima grone per non offendere le parti sottoposte. curerà di tenere aperto il foro più che sia le , medicando più volte al giorno secondo ntità di marcia, che n' esce. Le semplici insaranno vantaggiose; ma non di raro sarà l'evitare o una fistola, o la consunzione ssorbimento, o stravaso delle materie.

ascite è una malattia consistente in una col
di fluido nella cavità dell'addome. Si è conla quest' affezione riguardo alla qualità del
contenuto, e si è distinta l'ascite linfatica,
le paralenta ec. e si è distinta parimenti l'asciondo il luogo, che occupa, chiamandosi ascilominale quella, in cui le acque sono contenute

neila cavità del hasso ventre, e ascite cistica, our cata quella, in cui le acque vengono rinchiese n una cisti particolare o in un organo qualu, que come l'omento, l'ovaio. Non è poi difficile ricoio scere in genere l'existenza di un fluido nel basso ventre. L' esame delle cause precedute, e lo si to attuale del malato ne daranno indizi sufficienti. Il paziente affetto da ascite oltre la consunzione i l'egema all' estremità inferiori , la sete , la scarsezza del'e oring, ed il volume del basso ventre sono seen bestantemente manifesti, ma quello che è il più recisivo, e che serve a distinguere quest' aff-nont dalla timpanitide, i di cui sintomi sono assai maloghi a quelli dell'ascite, si è la fluttuazione, che si sente quando si percuote il basso ventre. Adonta di tutti questi segni per altro si sostime da alcuni, che può alle volte radunarsi nella vesaica ornaria una quantità tale di orine, che venga a podurre una fluttuazione analoga a quella, che osimvasi nell'ascite, e che quindi mentisca questa wlattia. Ma oltre di che una tale raccolta orine il è infinitamente più rara dell'ascite, si distingual facilmente da questa se si esamineranno attentamente gli altri sintomi, e segnatamente se si fati pflessione alle cagioni. 3

Quelle, che sono capaci di produrre l'asna possono essere o locali, o generali. Fra le pranamo luogo in particolare i vizi organici, comper esempio gli aneurismi de' grossi vasi, le omperationi de' visceri addom nali, ed altre simili. Il generali poi consistono o in una troppa attuanti vasi esalanti, o in una troppa debo ezza di organi assorbenti. Nel primo caso tutte le cause sturcasti possono produrre l'ascite compresa anche, a fiammazione del peritoneo, o ci altre parti computati nute nella cavità addominale. Quelle poi della se

.0

90

72

451

.2

LE MALATTIE DELL'ADDOME. 201 ecie sono tutte le cagioni debilitanti la macgenere, ed il sistema linfatico in particome l'aria umida, le malattre esantemale febbri intermittenti, le perdite di sanmali nervosi, ed altre simili. In tutti que-🕏 ma molto più nelle cause della seconda malattia è spesso incurabile e sovente morhanno per altro degli esempi di esito fe-

questa malattia.

cura dell'ascite essendo interna appartiene sente alla Medicina, e quindi ai trattati di kcienza rimettiamo i nostri lettori per coulteriori. Ci contenteremo soltanto di quì re, che secondo le cagioni della malattia dee diretto il metodo curativo. Se dessa dia una causa locale è chiaro, che impossisarà la guarigione non potendosi togliere sima; ma tutto quello potrà farsi dal Prosarà di dar esito alle acque per mezzo dei , ed anche colla paracentesi, e ritardare coll' corroboranti per quanto è possibile l'acpento del fluido stesso.

per altro l'ascite riconosca la sua origine pizio di tatta la macchina più attivo potrà sistema di cura, e sperabile se non la guaalmeno un notabile miglioramento. Quainfiammazione, o in genere una troppa atel sistema linfatico, e segnatamente de vasi sia stata la causa della malattia, è chiai dissieranti, i minorativi, ed anche il satranno essere assai vantaggiosi, benchè qualderno autore dica essere l'ascite sempre cada debolezza de' vast assorbenti. Ma se la a del sistema abbia prodotto l'ascite dovrà rsi il metodo opposto, ed avranno luogo , le preparazioni antimoniali , la china ,



TILE MALATTIE DELL'ADDOME. 203 peno umano meritano una particolare attenziooli, i quali sono talmente vicini al peritoneo, oggiano immediatamente sul medesimo. Quemori nascono nella cellulare de' muscoli addoi, e sono situati colla loro parte posteriore entoneo, a cui sono aderenti. La loro indovana, e possono essere di quasi tutte le spe-I tumori da noi accennate parlando de' tumori merale. Noi non parliamo qui di quei tumori bura cancerosa, scrofolosa, o altra qualunque, li si formano nella parte interna dell' addome, a o aderenti al peritoneo. Questi dipendono e da un vizio generale, e la loro esistenza relo più ignota al Professore nel tempo che malato, ne ammettono per conseguenza alcora locale. I tumori dei quali parliamo non kono nunto da quelli, dei quali abbiamo tratpenerale, e possono essere cistici, e di altura qualunque. Essi dipendono dalle medeagioni, hanno pressochè un eguale terminaed offrono i medesimi sintomi, eccerto che essituati profondamente, ed essendo nella parteriore sostenuti soltanto dalla sottile memdel peritoneo sembrano communicare colla call'addome. Al metodo poi di cura già altroosto, cioè quello adattato alla natura divertumori indicati è necessario qui aggiungere riflessione, che forma l'oggetto, per cui o separatamente parlato di cotesti tumori. ere il metodo di cura preferibile nei tumori bhiamo detto essere l'estirpazione, ma questa siamo adottarla nei tumori cistici adereneritoneo, onde mi, lior mezzo sarà quello cisione, fatta per la lunghezza circa del tumolesimo, colla quale si ottiene sicuramente la hione della cisti, mono quella porzione aderente al peritoneo, che unlla pregiudica la sua mistenza. E' necessario anche riflettere, che l'apentera poi dovrà equalmente effettuarsi se il tumoce seza produrre incomodo alenno presenta un certo solume, poiché mediante questo solo possono capenarsi degl' inconvenienti per la pressione sul ottitoneo a seconda delle disposizioni, che ritrovasi nella macchina del malato, ovvero rompersi la eisti per la parte del medesimo, e produrre uno stravaso nel basso ventre. Se poi il tumore consiste in th vero ascesso noi già abbiamo detto parlando dela suppurazione, che vanno aperti sollecitamente unogli ascessi i quali restino prossimi a quaiche parte, che possono danneggiare colla loro apertura setso di essa, e particolarmente quelli, che corrispondono in una cavità qualunque. Ciò ha luogo segnatamente în questi prossimi al peritoneo , i quaix si lascino aprire da loro medesimi, o si aprano tropo tardi ne corre rischio, che la marcia si factu strada a traverso il peritoneo, e produca come se biamo detto un mortale stravaso nella cavità adominale. Dovrà quindi il Professore in questo e te mo caso intraprendere l'apertura appena si ricotosce formato il pus, e mantenerla pel tempo neco sario fino alla perfetta guarigione.

## ARTICOLO 11.

Delle Malattie delle vie Ocinarie.

nei reni, o nella veseica. Molte di queste mi esta appartengono propriamente alla medicina, ecca noi non faremo menzione contentandoci di nuo tare le principali, che possono interessare il corusico. Le più interessanti risguardanti i reni secono.

la nefritide, ed i calcoli renali, malatla nefritide, ed i calcoli renali, malatla conde noi ci ristringiamo soltanto a tratla came te degli effetti, che nascono talvolla fritide, i quali esiggono l'ajuto del Ce-

Autiche volta si fa strada per secesso, in cni Autiche volta si fa strada per secesso, o per Corrodendo nel primo caso un vicino intestipassando nel secondo dalla pelvi del rene fiuretra. Coteste terminazioni della malattia i pertinenza medica, e di letale successo per mente terminando colla tabe. Non è così per la marcia si porta all'esterno del rene, e mella regione di esso una fluttuazione, che mori di dubbio, unitamente ai pregressi sinticsistenza den' ascesso.

questa malattia non riconosce per sua caun'affezione calcolare può sperarsi la perfetrigione come ne abbiamo degli esempj; ma
ustenza de' calcoli ha prodotto la nefritide,
cesso, in allora la cura Chirurgica libererà
della morte il paziente, ma sarà per lo più
susseguita da una fistola incurabile.

credasi dal Professore per la cura di cotelattia determinare più all' esterno la marcia te l'ascesso si potrà applicare un empiastro ente per qualche giorno su di esso, e passaadi con sollecitudine all'apertura. Il taglio a bistouri ordinario si deve fare nel punto clive, e più fluttuante dell'ascesso. In seti medicherà secondo le regole generali altrocate. Sarà bene qui riflettere, che alle volcerusico in questo caso è obbligato dilatare tura fatta per estrarre un qualche calcolo; e CAPO IV.

206 tale estrazione de' calculi dal rene si può eseguit

solame te nel caso, di cui parliamo.

I calcoli nell' uretra, che impediscopo l' esto dell' orina richiamano quasi sempre l' attenzione de Cerusico. Molti rimedi sono stati proposti perim berare i maleti de tale incomodo, come sono il se lasso, gl'emodienti, le bevande adattate, e e tojezioni oleose, segnatamente quando il calcolo vi molto avanti neil' uretra, onde possa questa vera re compressa dietro il corpo estraneo acciò non serga spinto all' in sù dall' iniczione stessa. Le parete ordinarie in questo caso possono servir bene per l'estrazione del medesimo. Se il calcolo rittoras: verso il buibo dell' uretra sarà adattata quel acrnula, che portatane una estremità a contatto de medesimo, sortono da essa tre branche, medunt una molla, le quali prendono il corpo estrango, pi allora facilmente se ne fa l'estrazione. Se tutu atsti mezzi per altro riescono inutili, è quindi necosario ricorrere all'estrazione col metodo del tagioche si accennerà a suo luogo.

Una malattia però, che e di molto ostacolo alore to libero dell'orina, sono gli ascessi de l' pretraco detti orinosi. Nascono essi dali' infiaminazione di questo canale, che poi viene a rompersi, el'enna passa dall'apertura che ivi si forma. Essa x riva ad infiltrarsi nello scroto, e nelle parti vie ne, e costituisce un tumore molto elevato, che per lo puì viene a terminare con la cancrena de le le ti se non si dia sollecitamente esito all'ormine tenuta. Questo tumore può essere o circosti" o diffuso. Ordinariamente questi ascessi solli prodotti da uno stringimento dell'uretra concesa da causa venerea, il quale impedisce il passiali dell' orina, e questa si fa strada come abbumui a traverso l'uretra. In codesta malattia non i se

LE MALATTIE DELL'ADDOME: 207 l riassorbimento, e la risoluzione della mema si deve ricorrere al più presto all'in-Questa si farà principalmente al perineo, anto profondamente per dar esito al fluido to , non si tralasceranno per altro nello steso de le scarificazioni al'o seroto, ed al peanche queste parti siano infitrate. Si dovrà uso al sito scarificato di finidi astringenti, er esempio decozione di china, acqua venerale ec. se vi sia minaccia di cancrena si dei balsamici . o della china . Per procui , che resti chinca l'apertura dell' uretra, apedire la recidiva della malattia, si servima sciringa di gomma elastica e delle cans che distruggendo l'ostreolo dell'uretra, e pedire, che l'orina passi per la detta aperdilitano la perfetta guarigione.

fistole orinarie sono ordinariamente il seguiascessi sopranominati, poiche l'orina, che ciata passare per l'ape tura dei medesimi li istolosi, e ne esce continuamente l'orina. fistore hanno uno, o più orifici all'esterno. mo spesso incurabili, seguatamente se esista ingimento notabile nell' pretra, perdita di sone la medesima, ed obi terazione del canale. no curabili, che le fi-tole molto piccole. Il , che deve adoperarsi in questi casi, è que lo nso di una sciringa di gomma elastica, e continuamente, onde obbligare l'orina a per l'uretra, ed impedire, che passi per la Sarà bene di tenere aperta l' estremità della i, acciò l'orina esca continuamente, e non ni nella vescica, mentre allora potrebbe sorarte per la fistola, e quindi sarà bene, che o resti in letto nel tempo della cura. Le calella fistola passano da se stesse, cessando

CAPO IV.

il pussaggio del fluido, ma si può ajutare la cert cogli emollienti. La compressione riesce di pxo vancaggio. Il medesino metodo di cura con ex nelle fistole, che comunicano coil' intestino retto,

o colla vagina.

208

L' incontinenza d' orina altrimenti detta estvesi pasce ordinariamente dalla debolezza dei o sintere, talvolta o da un uicere in questo, o da uno spasmo prodotto da vermi, da emorroidi, da in umore artritico, da una soppressione dei menstruie può finalmente dipendere anzora da lesioni local della vescica, come da tumori nella medesima di calcoli ec. e secondo queste diverse cause dovrà xialtarsi il metodo di cura. Questa malattia se diseda da una paralisi della vescica non è di cura molto facile. Molti rimedi sono stati proposti a que st' oggetto. la primo luogo si dovrà far uso di tonici internamente diretti contro la specie di & bolezza predominante, come sarebbero la china la tintura di cantaridi in piccola dose, l'allume crodo , e gomma arabica , e simili . In secondo luego a dovianno fare delle frizioni sulla regione dei reni, e di tutta la spina dorsale, non che del'oso sacro, e queste di cantaridi, di spirito di comi di cervo, di serpilio, come ancora si potrara più voite applicare dei vescicanti all'osso sami o al perinco, adoperare i bagni freddi localmente e la docciatura sul pube. Si raccomanda el m.º far uso della compressione sul pene : ma questa parta seco molti inconvenienti, molto più nel temo di sonno. Se l'incontinuaza di orina dipende a si affezione spasmodica è fuori di dubbio, che at besi combattere la cagione, che l'ha prodotta a genere poi in questo caso convengono le fommino nt, i bagni, e l'oppio internamente.

Neile donne l'incontinenza d'orina è molti pil

200

CC

7.24

LEW.

511.0

le negli nomini attesa la brevità, e larle negli nomini attesa la brevità, e larloro uretra, e queste stesse ragioni fanche la malattia sia di cura molto diffiente impossibile. I rimedi attonanti gecali qui sopra accennati, inclusivamente il fredde nella vescica, saranno i primi a compressione dell'uretra entro l'arco bn è così facile da praticarsi, e si rennosa, che utile.

all' incontinenza d' orina si è la ritenna. Questa malattia può ammettere dipuò cioè essere con semplice difficol« e, che dicesi disurio, se l'orina esca l a gocce dicesi strangaria, se finalmenon esce affatto dicesi iscuria. Varie posle cause di questa ritenzione secondo ve esser directo il metodo curativo. Noi le più comuni. La paralisi della vese la ritenzione dell'orina per la manka necessaria per espellerla. Questa pada molte cagioni, cioè dall' età, da a della macchina, dal ritenere gran temlla vescica, dall' offesa della midolla spi-Frimediare a questa paralisi che per se di gran pericolo, trattone quella probe contusione nella midolla spinale, ollla sciringa per evacuare le orine, quaarsi soventemente, affinche non si distendall' abbondance accumulamento del fluisi devono mettere eziandio in uso quelli iri, se la majattia sia curabile, raccomanin oell' incontinenza di orina, causata da rale, o di tutta la macchina.

mancanza di forze per espellere l'orina tenzione dipendere ancora da varj ostasistano all'azione della vescica. Essi sono l'ingorgamento del collo della medesima, il este fiore della prostata, un tumore fungoso, le vana, la compressione di un tumore esistente neile rati vicine, un calcolo, gli stringimenti dell' metri ce Tali ostacoli si riconoscono con l'introduzione della sciringa. Il gonfiamento della prostata è una cela cause più difficili a toghersi, ed esso è ordinaramente il seguito della que venerea. Gli stringimini de l'uretra, che sono assat frequenti si rimedimi coll'uso delle candelette , e delle sciringhe elisticit. e molti Autori recenti hanno proposto negli stratinenti dell'uretra prodotti da gonoree inva. ate l'uso del e candelette caustiche. In generae u tutte le ritenzioni de orina deve il Cerusico pre interamente producare l'evacuazione della medesima se questo si ottiene non di raro adattando inme ij necessari secondo la causa, che la produze ed indi coll'uso della sciringa, o in un estreno caso colla punzione della veserea, se la serri galà le cande ette le più sottili non siano state sufficiale ti per penetrare nel a medesima. Noi parlerem ! suo luogo di queste due operazioni. Per togicia causa de la malattra debbonsi adattare de' metal de versi secondo l'indole, che presenta. Se la canne consiste in una irritazione troppo grande, logar forma un vero spasmo inflammatorio, a cui un associa la febbre, si adopererà il metodo ar ic stico, i salassi, i bagai, le bevande muchaga e simili. Se poi sia prodotta la ritenziore? 4100 na da una contrazione spasmodica dell' erera. del collo della vescica, che è la più frequetti. malato soffre quasi continuamente un prumo d 34 nare, ed alle volte si rende fortissimo, ed 1162 portablie. In questo caso non devesi tentat troduzione della sciringa, come ancora nel atta dente, ma dec premettersi l'uso degli antispinica

irrei

calc

Cto

MALATTIE DELL' ADDOME. 211 Si giunge ad ottenere l'esito dell'orina. iepidi, je somentazioni calmanti, i suffuetti al perinco, le frizioni in questo, di volatile, canfora, e tintura tebaica, lè O'eose fatte nell' uretra, i clisteri opiati, cione del pene nell'acqua fredda, e seconfare con questa il nediluvio, sono i ripiù accreditati ed efficaci, che convengono ria spasmodica . A cotesti rimedi si può imministrazione per bocca degli oleosi, e , oppure il calomelano coll'oppio. Quadipenda in un ingorgamento del collo della o della prostata, si richiede l'uso contisciringa, e delle candelette, avvertendo stare sempre il diametro delle medesime, phattere internamente la cagione, che l' ha Se questo metodo di cura non sia suffir impedire almeno l'anmento morboso della il quale non solo cagiona infiniti incomotente, ma eziandio infine lo priva di vita, ricorrere ad una operazione, che dicesi Bot-Questo medesimo metodo di cura noi crediaconvenga, in quei simili ingorgamenti della che fa le veci della prostata nelle donne. deesi badare, che in queste per lo più vi si ito l'ingorgamento, e le scirrosità dell'utero. edimento consiste in grumi di sangue dopo sione della sciringa si potranno praticare delar tiepide per scroglierli. Se finalmente una ale sia quella, che impedisca la libera sororina dalla vescica, come per esempio un un calcolo ec. è chiaro, che la cura dee contro la malattia primaria. con della vescica si rendono come abbia-

una delle cagioni molto frequenti della di orma . Essi sono formati secondo i

i luoghi; dicesi fistola completa. Oltre le cause delle fistola dell' ano già accennate di sopra possono produrre la medesima ancora de' corpi estranei acuti inghiottiti, che si fermino all' intestino retto. Non è difficile il conoscere l'esistenza di una fistola all'ano, ma si rende alcune volte difficile il riconoscerne la penetrazione nell' intestino retto, la tantola, l'injezione, ed altri simili mezzi sono stati proposti a ouest' oggetto. Noi abbiamo già parlato delle fistole in generale, e le regole esposte possono applicara a quelle di cui parliamo. Riguardo al metodo di cura consistente nell' aprirle, ne parleremo trattaso delle operazioni.

CAPO V.

MALATTIS DELLE PARTI GENITALI

## ARTICOLO 1.

Malattie delle parti genitali virili.

Distingueremo con tutti i più recenti Scrittori di Chirurgia queste malattie in quelle dei testicoli, ed in quelle della verga. Le malattie principali dei testicoli sono le congestioni allo scroto, le ulceri l'ematocele, l'idrocele, il cirsocele, lo spermatocele, l'infiammazione dei testicoli, lo scirro, il sarcocele, il cancro, e l'atrofia.

Le congestioni alla scroto possono confondersi alle volte col sarcocele; ma osservando esattamente la parte si troverà libero il testico o, lo che nua ha luogo nel sarcocele. Queste congestioni possono divenire considerabili, e la loro cura consiste une camente nell'incisione, e nell'estirpazione della pue te ingorgata.

Lo scroto può essere ancora soggetto a dille

MALATTIE DELLE PARTI GENITALI rodotte o da ferite, o infiammazione di detta da un vizio particolare della macchina, non contatto della fuliggine. Le prime possono re delle suppurazioni molto estese, e si hane degli esempi, della perdita di tutta la meme della rigenerazione di altra simile. La reusarsi nella cura della malattia sarà quella esposta parlando delle niceri in generale . lo poi alle ulceri, che sopravvengono nello per cagione interna le più frequenti sono quelle ra carcinomatosa, le quali non si guariscoper mezzo dell'estirpazione della parte afe cost ancora si trattano quelle ulceri dette de amini, altrimenti attaccano sovente il testid allora conviene ricorrere alla castrazione. matocele è propriamente secondo i migliori i una infitrazione sanguigna nello scroto, o inica vaginale del testicolo. Nel primo caso è a ecchimosi, che va curata coi metodi già alecennati per risolverla, ma siccome questo succede, così è necessario aprire il tumoar esito al sangue contenuto. La cura ne è pario breve, e senza accidenti.

altra specie di emetocele, ossia la raccolta ne nel testicolo si conosce dopo fatta l'opedell' idrocele, giaechè allora si osserva, che la cannula un fluido sanguinolento, benchè scenti sostengono, che in quasto caso la mapartenga piuttosto all' idrocele. Ordinariamesta stessa operazione ne è la causa potenilmente col troicart, e più di frequente coltta offendere qualche vaso varicoso nella vala testicolo; e lo stravaso può esistere sotto la, ed estendersi anche in quella del coresso. Cotesto stravaso può nascere eziandio to di una contusione, ed in allora si con218 . . CAPO V.

fonde facilmente coll' idrocele, e non di rare zgrumandosi il sangue si può credere un sarcocca. tumore in tal circostanza è deno , dolente, e ce-23 fluttuazione. L'ematocele di cui parli-mo pop diminuisce coll'uso dei topici, ma è necessario in cidere la tunica vaginale le c'ar estro al sangue contenuto. Alcune volte il testicolo stesso è ingrassto, e se si dia esito all'umore contenuto, si tron talvolta questo di co'or bruno, e denso, ed allos è necessario eziandio ricorrere alla castruzione.

L' Idrocele consiste in un tumore acquoso della scroto, e questa malattia si distingue in molte secie secondo il luogo, che occupa il fluido, ed il modo, con cui vi è sparso. Le principali spece ono le seguenti. L' idrocele per infiltramento è que le che ha luogo nel tessuto cellulare dello seruto, è si osserva sotto forma di un tumore mo le, pe eeido, si prop. ga alla verga, ed è per ordinam i conveguenza della leucofiemazia, ma questo da moti non si riconosce per vero idrocele, ma pattereo per edema, e secondo i micliori Scrittori o stravaso di acqua sotto la tunica vaginale è quello che propriamente deve chiamarsi idrocele. Esso ha kee go o nella tunica vagina e del testicolo, o in qu'a del cordone spermatico. Si distinguara facilità questi due casi, osservando il luopo, dove esiste tumore. Quello del testicolo i più comune, escastinguesi in accidentale, ed in conpenito. Ne orgenito la cavità, che contiene l'acqui, comazo coll' addome all tumore è trasparente, e si statta fluttuazione. L'idrocele accidentale è parimertime sparente se non esiste sangue, o pus mesco torre acqua - Il volume del tumore cresce a poci 1 200 Ke co. Per distinguere l'idroccle da a tre malare sel testicolo, e segnatamente dal sarcocole si menti che nell' idroceie il tumore è trasparente, e più l'i

r

ati

MAIATTIE DELLE PARTI GENITALI: 219

o, che nel sarcocele, come ancora meno duro.

finttuazione è poi il segno il più sicuro. A'cuvolte queste due malattie sono riunite, ed allo-

dicesi iarosarcocele.

Per quello appartiene alle cause della malattia co possiamo noi dire sulla cagione prossima della desima. Osserviamo, che dessa è puramente loca e che nulla ha di comune nelle cause delle e recolte di acqua, come le idropi, ma attacle persone altronde sanissime. Spesso questa mala uesce da se medesima, ma molte volte viene cons quenza di contusione sul testicolo, d' interazione del medesimo, e sovente ancora è una postetone di qualche altra malattia. Sembra, che siamaci a produrlo tutte quelle cagioni, che possoturbare l'equilibrio fra la secrezione della linde di suo assorbimento. Il corso poi della mala è lento, o rapido secondo le cause, e lo statel paziente.

Per se stesso l'idrocele non può riputarsi mala pericolosa, ma è bensì mo to incomoda pel peso, e per lo stiramento del cordone sperma-, come ancora il continuo stropicciamento del ore alla parte interna delle coscie forma delle priazioni, e questi incomodi sono tanto maggioquanto più grande è il volume del tumore.

Per la cura della malattia si pongono in opedei rimedi locali, e se dessi non siano sufficiencome il più delle volte accade si ricorre all'opeone. I rimedi locali, che sono stati proposti
la cura dell'idrocele consistono in tonici, e
ruosi, quindi si è consigliato l'uso dell'acqua
care, dena bollitura di china collo spirito di
o, l'allume, e simili. Alcuni hanno ritrovato
rantaggio dall'uso dell'aceto unito allo spirito
c, ed al sale ammoniaco, o di una forte so-

fuzione di questo sale, tartaro emetico nell'acett, così ancora si è proposto l'etere, l'acqua vegeto minerale coll'acido vitriolico ec. ma ordinariame te questi rimedi sebbene continuati per lungo tempo restano qualche volta di niuna efficacia, ed è mesticri ricorrere all'opera della mano Chirurgica. Noi descriveremo a suo luogo il metodo da tenera nella medesima.

Qualche analogia coll' idrocele può sotto un certo punto di vista avere il così detto ciriscele, che consiste in una raccolta di sangue nelle pari prossime al testicolo. Questa malattia detta ancua paricocele, altro non è, che un ingorgamento saguigno dei vasi spermatici venosi. Alcuni receti Scrittori di Chirurgia sono di sentimento, che possa in quest' affezione esservi eziandio un ingorgamento nei vasi spermatici, e perfino nella calulare.

Sebbene il cirsocele possa in alcuni casi confondersi con altre affezioni, e segnatamente col'epiplocele, pure sono i sintomi di esso abbastanza chiari per non confonderlo con altre affezioni di queste parti. Nel varicocele il tumore è nodoso, e si estende principalmente lungo il cordone sper natico, e si diminuisce nella posizione orizzontale del corpo, e nel freddo, mentre si accresce nella si tuazione retta, e nel cardo. Se sia morto volumnoso è dolente, altrimenti non reca alcun incomo do. Accrescendosi la malattia il testicolo viene il proporzione a diminuire di volume.

Il cirsocele può essere prodotto da qualunque causa, che impedisce il libero ritorno del sangue per le vene spermatiche, quindi producono sorche e questa malattia le contusioni, l'indeboline to de' vasi spermatici, le affezioni emorroidali. l'uso del cinto, e finalmente l'arresto delle materie feculi

NALATTIE DELLE PARTI GENITALI. 225

on, che comprime il cordone spermatico,
per cui il varicocele, è più frequente dal
listro.

molto più se sia di piccolo volume, ma nolto più se sia di piccolo volume, ma o si accresce l'ingorgamento, cagiona essa lolore, e può anche produrre degl'incomosiderabili. In genere però se la malattia sia

🛌 non ammette cura radicativa.

rimedi poi indicati nella medesima per dialmeno gl' incomodi, che seco porta sono
si anche locali colle sanguisughe allo scroto;
cosorio, l'uso dei catartici onde impedire
nulamento delle feci; l'uso del freddo, e
astringenti, come il sal marino, il sale amo, l'allume, o gli attonanti come il vino,
l'ec. e finalmente l'incisione delle vene nel
li estremo gonfiore, o anche in ultimo caso
razione.

o Spermatocele è una malattia consistente in mammazione del testicolo prodotto da un riso di umori, ossia dalla mancanza di evacuadella materia seminale. Questa malattia è molcas, ma nel caso essa abbia luogo non dovrà ciarsi il regime antiflogistico, come in tutte re infiammazioni, e se poi la malattia degeneun vero sarcocele sarà di mestieri ricorrere tirpazione del testicolo.

e infiammazioni di quest' organo sono molto enti atteso, che desso è assai delicato, e molto no alle lesioni esterne. I segni di queste affe-

sono i soliti, che accompagnano le infiammaziole altre parti, cioè rossore, gonfiore, tensione in o caso dello scroto, e dolore pel testicolo, che lende ancora lungo il cordone spermatico, ed olse fino ai reni. La febbre accompagna questa malattia con polso duro, e da alcuni disting 200 8 questa infiammazione col nome di Orchitide.

Varie possono essere le cause di questa ma cera tia. Fra le più frequenti si annoverano la rivielo? esterna, le irritazioni delle parti vicine, e Kon tamente dell' uretra, la retrocessione della se rea, ed anche la determinazione di un vishos s nerale della maechina . Secondo queste cagioni & l'esito della malattia, ma ordinariamente teras essa con la risoluzione. Pud per altro ancora se se di rado passare in supourazione, o anche term x con ua scirro, e terminando ancora con la ra zione rimane sovente maggiore il volume c & sticolo, e resta esso molto più sensibile de

nario.

Per la cura dovrà adoperarsi il metode tante, avuto sempre riguardo alle cause, ci prodotto la malattia, ed al temperamento fermo. In primo luogo sarà quindi necessor far uso di salassi riperuti, e anche nella pare terna della coscia, o all' inguine secondo o c del paziente, e della malattia, ad essi unitani poso, la dieta de hibite, e localmente si apo ranno degli emollienti, e sarà ancora molto tenere il hasso ventre libero segnatamente con stieri. Se vi si scorge ingorgamento. o dur cipient. del testicolo si farà uso de' leggist lanti adoperati per altro con somma cautele ridestare l'infiammazione. Nel caso poi d' zioni sopragiunte in seguito di gonorea retr rà necessario richiamare la medesima cogli con i penilus), e con qualche candeletta; l' uretra, soltanto nel suo principio. Q possa evitarsi la suppurazione spesso aprendosi l'ascesso esce porzione della testi colo insieme col pus, e si dovrà gue

MALATTIE DELLE PARTI GENTALI. 223
Tel medicare la piaga di togliere i piccoli fili,
Sesservano nel fondo di essa; alcune volte poi

ede in questi casi la castrazione.

indurimento, e lo scirro possono anche seinfiammazione del testicolo. Il sarcocele è
arimento scirroso del testicolo, che può pascora in cancro. In questo caso accade mol, che si raduni dell'acqua nella vaginale,
a viene a costituire la malattia detta IdrosarIl sarcocele ha molta analogia col cancro delle
ile, essendovi anche nel sarcocele una disorzione della parte affetta. La malattia prinon l'indurimento della parte, che poi viene
ganizzatsi, ed attaccare ancora le glandole
ne.

delle cause più frequenti del sarcocele si fammazione del testicolo segnatamente se sia sul mal curata, ma non è questa la sola cagracchè viene molte volte il sarcocele lentate di n segnito d'ingorgamento del testicome ancora può sopragginingere senza alcuna

apparente .

Qualora il sarcocele dipende da causa locale non l'a impossibile la guarigione togliendo la paretta colla castrazione, ma se dipende esso da le interna, e segnatamente da vizio venereo minante restano affette le glandole adjacenti, mluppa lo scirro in altre parti rimanendo inuquesto caso la demolizione del testicolo, e resandio inutile questa operazione se venga inla troppo tardi.

gli è necessario di principiare per tempo la li questa malattia, e siccome sovente essa dida vizio venereo, sara molto utile il princia cura coll'uso del mercurio, molto più autunque realmente non sia venerea la ma-

lattia, il mercurio può essere assui vantaggiosopsendo esso uno dei rimedi più efficaci ne' casi c'ngorgamento, o durezze glandolari, oltre questo in medio poi non si tralascierà l'uso dei ripetuti parganti, degli emollienti, e risolventi, come i carplasmi, i bagni, il linimento volattle, il vapore dell' aceto ammoniacale, ed altri simili unitazente al riposo, vitto regolato ec. Questi medicantoti debbono continuarsi per qualche tempo, non conviene pen altro insistere troppo-sult' uso dei medesime, se non se ne veda vantaggio notabile que chè si potrebbe perdere il momento favorevoleper l'operazione , e differirla ad un tempo in cui si renderebbe inutile quando il vizio canceroso si forse propagato a tutto il sistema, lo che si moscerà principalmente se principi ad indurirsi accera il cordone. Ailora si comincia a stabilire il conero del testicolo, e l'umore canceroso separato di midesimo viene astorbito dai vasi linfatici, si porti nelle glandule vicine, produce in esse il medesizo disordine, motivo per cui l'operazione non ha alco buon effetto, giacche dopo la medesima si schooleno de' vizi nella macchina, che cagionano la morze del malato.

Il cancro del testicolo è presso- a poco del medesima natura di quello delle mammelle. Alconi Autori distinguono questo cancro in scirrose e fungoso. Nel prino precede ordinariamente lo scirro, ed a poco, a poco si manifesta un decre, che si estende lungo il cordone spermitione di arriva fino ai reni. Nel cancro fungoso pa manifesta la malattia piuttosto per una tumefato ne molle del testicolo aderente allo scroto, che di si rompo, e si forma il cancro di natura fangosa. In questa malattia l'unico rimedio è la costrazione, ma anche qui ha luogo lo stesso puna

si è accennato parlando del cancro della
, che cioè l'operazione intanto è vantagpuò produrre la guarigione della malatanto, che dessa viene fatta in tempo opltrimenti se il cordone spermatico, o le
vicine siano affette dal vizio canceroso sa-

l'operazione.

dei medesimi, ma secondo i moderni Auessa segnatamente aver origine dagli asceste glandole, se nelle medicature non si ponattenzione di non asportare porzioni della
stessa del testicolo. Quando l'atrofia di
organo dipenda da perdita, o fusione de la
nza, che lo compone, la malattia sarà inculapoi essa abbia origine da compressione foda debolezza generale l'allontanamento delle
oni, ed i topici irritanti, o gli stimolanti inne produrranno facilmente la guarigione.

Le principali malattie della verga, che meril'attenzione del Cerusico prescindendo da queldi natura venerea sono il fimosi, il parafimosi, Pospadiasi, e l'imperforazione dell'uretra, il candella verga, l'ingorghi della prostata, e l'asces

della medesima.

la fimosi è quella malattia, in cui l'orificio del pazzo è così stretto, ch'è impossibile al giande passarvi, e di scuoprirsi, e che produce ancompedimento al libero passaggio delle orine. I bini nascono talora con un fimosi naturale, e volte il prepuzio è tanto ristretto, che l'orison potendo uscire si accumula sotto il medese forma un tumore molle, che cresce continuate, e produce l'ulcera del prepuzio, ed esposibili bambino alla morte se non venga soccorso a

. Nel fimosi accidentale l'umore sebaceo se-

età avanzata.

Se il fimosi venga prodotto da ca tali come da ulceri, o infiammazione de cessando la malattia principale cessa an si, che ne è la conseguenza, ed in qui emollienti locali, ed il metodo antiflogi no sufficienti ner la guarigione della di altri casi si richiede necessariamente l' che consiste nell'incidere il prepuzio, e scoperto il glande, come vedremo a su

Il parafimosi è la malattia oppostalidente, cioè consiste esso nel prepuzio tro il glande, onde questo si trova e to, ed a-tresì insieme strozzato nella sua sta ma attia piò essere egualmente che il genito, o accidentale, ma può darsi atziale per mezzo di uno stromento vizios tato alla base del glande. Nel secondo de esso in conseguenza dell'apertura treta del prenuzio, giacche allora passato giande non può più esserne ricoperto puzio produce sul medesimo lo stesso.

MALATTIE DELLE PARTI GENITALI. '227

Le cause del parafimosi sono in proporzione le medesime del fimosi, poiché se il prepuzio sia troppo stretto, venendosi a discoprire il glande con qualche violenza il prepuzio si ritira indictro, e viene a stringere la verga o sotto la base del glande, o sulla verga istessa. Siccome il giande continua in questi casi a ricevere del sangue senza, che esso possa ritornare indictro colla medesima facilità, quindi è che oltre il dolore, che porta questo stringimento, nascono delle ulceri, ed alle volte può sopraggiungere come si è detto la cancrena del glande: è per altro questo caso assai raro, giacchè le stesse ulceri producono la dilatazione del prepuzio, e guariscono la malattia distruggendo quella specie

di ligamento, che forma il parafimosi.

Per la cura di guesto incomodo si deve prorare di ritirare il prepuzio sul glande. Alcuni per favorire questa manovra fanno tenere per qualche tempo il pene nell'acqua diacciata. Altri Autori consigliano nel parafimosi cronico, e non dolente di escreitare una compressione surla verga, e sul glande per mezzo di una fasciatura, onde venendosi questo a diminuire di volume sia più facile ritirare il prepuzio sopra di esso. Non potendosi praticare questo metodo si procurerà di portare in avanti il prepuzio con le dita afferrando il glande con la mano sinistra, e comprimendolo nello stesso tempo per diminuire il volume, si ottiene con la destra di tirare il prepazio nel suo luogo naturale. Siccome qualora le parti siano inhammate questa manovra resta non solo dolorosa, ma ancora difficile, così è necessario in questi casi di far uso precedentemente di quarche topico emolliente. Se poi l'infiammazione sia considerabile si potra involvere il pene in un cataplasma emolliente and tralasciando eziandio qualche salasso, anche locale, se lo stato della malattia, e il temperamento di paziente lo richieda. Se finalmente nulla si ottera con questi mezzi è necessario ricorrere all' oper-

zione, di cui altrove parleremo.

L' lpospadia dicesi propriamente quello stato preternaturale della verga, in cui l'orificto dell'a etra resta più in basso dell'ordinario. Si distinguano comunemente tre specie di questa viziosa conformazione, cioè quando l'uretra si apre alla base del glande, ovvero quando quest'apertura si trova vicno allo seroto, e fina mente quando lo seroto è diviso longitudinalmente, e nel fondo di esso ria siasi l'uretra. Questa malattia poco nuoce al librio esito delle orine, ma bensì è di grave ostacolo dia ge, crazione; giacchè il più delle volte le persona soggette a cotesta mala conformazione sono impotenti alla generazione, trattone il primo caso.

L'ipospadia è priva di soccorsi Chirurgiante per consequenza è incurabile. Nella prima specia non si può formare artificialmente un pezzo d'urb tra, che manca, e monto meno sarebbe possible di chiudere il foro naturale alla base del giande. Questa prima specie e la più frequente. Nelle altre due anche meno può prestare di ajuto la man

no Chirurgica .

le casera della verga principia con un tumores to sul glande, e ne l'apparire indolente e ma che di iene a poco a poco doloroso, e termina poi col formare un ulcera dolorosissima sanguinolenta, e che passa in una suppuraz one fetidissima. A lora l'u cera s'estende a tutto il glande, ed ai copi cavernosi, che si gonfiano molto.

Questa malattia dipende spesso da mali vere rei mal curati, e seguatamente dati' uso imp. usonte de' forti irritanti. Quando dessa è avantali di molto vi si osserva sempre riunita l'affetione

MALATTIE DELLE PARTI GENITALI . le glandole inguinali. Pel cancro della verga sono proposti varj rimedj, ma il più sovente riescono inutili, e conviene ricorrere all'amputazione della esima · la quale si dovrà praticare sollecitamente, chè se le glandole degl' inguini siano già affette

vizio canceroso diviene dessa inutile.

Una frequente cagione della ritenzione di oribbiamo veduto poter essere l'ingorgamento della stata, ed abbiamo altres) accunnati, quali siai mezzi curativi , che convengono in tale ciranza, onde non dobbiamo altro aggiungere a nto si è detto, che si è consigliato l'uso delcicuta, ed il setone al perineo, se cotest'affene non sia di origine venerea. Gli ascessi della stata si cureranno secondo le regole da noi espotrattando degli ascessi in generale, avendo però dovuto riguardo all' uretra, onde essa dia sempre ibero passaggio alle orine.

#### ARTICOLO II.

Malattie delle parti genitali muliebri .

istinguonsi le malattie delle parti genitali mupri in quelle delle parti esterne della generazioed in quelle delle parti interne. Noi accenneo brevemente le principali fra di esse, che riardano la Chirurgia. Alla prima classe appare in primo luogo l'unione delle grandi labbra, quale può essere per tutta la lunghezza di esovvero semplicemente per una sola porzione . the è il caso più frequente. Questa malattia può ere naturale, o accidentale in seguito di ulcera grandi labbri. La cura di questa morbosa adeza si ottiene per mezzo dell'incisione, che si na col bistorino. Situata pertanto la malata orizontalmente s' introduce nell'apertura, che rimite fra le grandi labbra una tentola scanne lata, e non essendovi si forma colla punta del bistori, e dirgendo sopra di essa l'istromento tagliente, si giunge fac limente a dividerle. Per mantenerle disse si richiede di porre fra i labbri delle stuella di sha;

onde impedirne la rinnione.

La lunghezza straordinaria della clitoride è ancora una malattia, che merita un' operazione Chirurgica, essendo essa d'impedimento al coito. Our do la clitoride è così lunga viene sobbene di rada a passare fuori de le grandi labbra. L' umco emedio in questi c. si è quello di ricorrere all'amputazione della clitoride. Per praticare questa operazione si recidera essa col historino, e per fermate l'emorragia il miglior metodo, e più sicuro sarelbe quello di adoperare il ferro rovente, ma siccene molte malate si sottopongono mal volentieri a questo mezzo, così si potrà invece adoperare la legatura. Oltre l'eccessiva lunghezza della chitoride possono ancora altre malattie esser causa deil' estirptzione di questa parte, come sarebbero per esenpio lo sciero, ed il cancro della medesima. In que sti casi dovrà farsi l'amputazione prima, che il vizio canceroso estendasi in tutta la macchina, est dovrà estirpare totalmente la parte affetta.

Le ninfe, o piccole labbra possono ancora estra lunghe più dell' ordinario, ed allora escono fisti delle grandi labbra, esse restano irritate dal contatto delle vesti, e dal moto, onde vengono al esulcerarsi. Questa lunghezza eccessiva può diperdere da una infiammazione di queste parti, ed allora col metodo antiflogistico si dissipa facilmente ma ogni volta che sia un vizio di conformazione si richiede il taglio, che si eseguisce senza diffecoltà colle forbici, e non porta seco alcuna conse

MALATTIE DELLE PARTE GENETALE. 231
guenzanon producendo ne anche considerevole emor-

ragia .

Nelle bambine osservasi alcune volte l'uretra imperforzta. In questo caso le malate sogliono render l' orina per l'ombellico giacche questa viene a passare per l'uraco , ed ailora all' ombellico si trova una screscenza fungosa da cui esce la medesima. Per la cura di questo incomodo si deve in primo luogo ristabilire il corso naturale dell' orina incidendo con la lancetta quella membrana, che chiude l'orificio dell' uretra, ed introducendo dopo nella medesima una piccola cannula ejastica, che tenga continuamente aperta l' pretra, e dia libero passaggio al fluido, che ivi è destinato passare. Dopo di questo si verrà a chindere il foro fistoloso dell'ombellico, e perciò si lega l'escrescenza fungosa, la quale dopo pochi giorni cade lasciando cicatrizzata la fistola .

Alcune volte l'imperforazione è nella vagina. Questa specie d'imperforazione è d'impedimento al' esito dei flusso mestruo, e può nascere o da una membrana particolare esistente dietro l'imene stesso, o da una riunione delle parti della vagina, o finalmente da un vizio congenito. In tali casi se non esista alcuna apertura, che possa dar esito al sangue mestruo, la paziente nel tempo, che principia questo a separarsi sente ogni mese accrescere gi'incomodi prodotti dalla permanenza del medesimo, cioè dolori ai reni, peso alla regione del pubele viene alle volte ad aumentare il volume del corpo in modo, che potrebbe far supporre una gravidanza. Il rimedio allora si è quello d'incidere la membrana, che chiude la vagina, e ciò si fa praticando un' incisione cruciforme, dopo di che devoso farsi delle injezioni tiepide per sciogliere e der esito al sangue aggrumato, che ivi ritrovasi

Neila vagina nasi o delle escrescenze ca tiene ai polipi sono e no luogo si trovano a frori delle grandi labl ra migiore di essi co quenti sono le escresti altro conviene osservi grossamento delle ca escrescenze sono per di natura venerca, co curize. Se poi non si di guarigione pul diff migitori pratici di far e toniche, e nello ste nici internamente, e meno la cura palliation Può la vagina cai consiste in una specié brana interna della med rogliono in un invagil la vagina più ristretti

DELLE PARTI GENITALI. 227 nda. In ambedue queste malattie mezzo della vagina, una specie di colare, che forma una certa reprolasso della vagina si sente nel rotuberanza la bocca dell' utero. per distinguere questo caso dalla rto viscere. La difficoltà nell'origgiore nel caso di prolasso di vasintomi sono soltanto chiari se la ate, giacchè se dessa sia molto anno facilmente le due insieme. a della vagina accade ordinariapoco, e sembra prodotta da un' a parte. Se dessa sia molto invere assai voluminosa, ed affatto irse sia recente, e le parti non siaestrema atonia non ne sarà impos-

opera questo mezzo si deve siin modo, che restino in rilasciahe potrebbero opporsi alla riduziopo aver posta la medesima orizzonscie elevate, e colla schiena, e caione analoga, si passerà a riporce lagina discesa, lo che riescirà faenza sia recente, e la paziente consufficiente. Ridotta la parte si manmezzo delle injezioni attonanti, ssione fatta per mezzo del pessaorpo cilindrico, come per esemle sfila ec. sostenuto se fa di bi-Ne, e da una adattata fasciatura. enza sia antica, tumefatta, ed inata debole, rimane difficile il rialli il mantenerla in sito, onde da igliata l'estirpazione per mezzo del

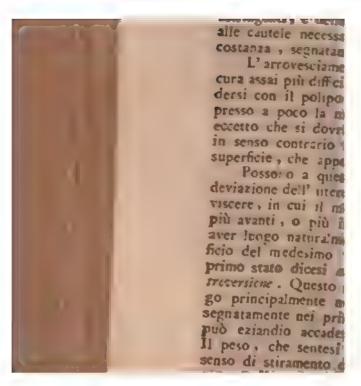
malattia, a cui assicurano non solo c ti, ma ezzandio con la continua possturdieta, e qualche purgante adattato di to rimettere nella sua situizione natu Alla seconda classe delle ma atti

genitali munebri appartengono il pro ro, l'arrovesciamento, il rivolgimento medesimo, con che il cancro, i polip l'idrope di questo viscere: così anco e cancro c'e'l' ovaja, e l'idrope che

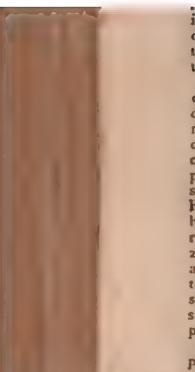
in queste si rinviene.

Fra i mali dell' etern adunque pre quelli appartenenti ell' ostetricia abbia derare primieramente il prolasso della questa malattia l'etero discende nella escire fuori della medesima, e distini lasso completo, ed incompleto secondo esce totalmente fuori della vagina soltanto nella medesima. Si riconosco prolasso dell' utero colla semplice isparti, giacche se desso è incompleto e ficio della matrice più in basso di qui

ATTIE DELLE PARTY GENETALE. zue mestruo. Questa malattie riconosce i ne ordinariamente da qualche sforzo viomacchina, e da una debolezza delle parti, l' ha prodotta in un sol tempo, vi si sociare deliqui, emorragie ec. Per queltiarda la cura si deve in primo luogo riro nella sua posizione naturale, ed in seo mantenerlo nella medesima. Prima di atero si dovrà adoperare il metodo antila dieta, il riposo, qualche lavativo, plasso sia completo si applicheranno sul gli emolienti, con questi mezzi si preparte ad esser ridotta, lo che si otterrà dolcemente verso il piccolo bacino senza molta forza, ma bensì a gradi. In questo onna dee ritrovarsi nel letto in situaziocolle natiche più elevate del dorso. Ad i di mantenere l'utero nel suo stato naturauso dei tonici astringenti, ed indi anche o. Fatta restare in positura orizzontale i dovni introdurre neila vagina una sputra cilindrica, bagnata in un qualche ltquale venga a stimolare le parti stesse, narne l'azione. Il cilindro va mantenucon una fascia adattata, ed estrarlo algiorno per pulirlo, e nuovamente baluido astringente. Si possono eziandio usaptempo delle injezioni fredde. Il pessario è nto di forma rotonda, che può essere col vale senza gambo ed ambedue con un foro e si fa di sughero, di avorio, ma meglio elastica. Per applicarlo deve ungersi con po grasso, come olio, burro ec. ed alotto nella vagina si procura, se desso è imbo, che i suoi lati appoggino sulle tuhiatiche. Sul principio questo stromento



MALATTIE DELLE PARTE GENITALE en pud essere generalmente prodotta da un 20 volers to della macchina particolarmente ne to di pravidanza, nel qual tempo si rend to art. Olosa potendo cagionare aborto, lac e cti. Latero, ma segnatamente il parto con Il primo oggetto del Professore sara, olo di raedrizzare l'utero al più presto ne ciò non rescirà molto difficile face une la don a supina, o boccone secondo ce l'atero, dopo evacuate le feci, e I intenducendo pos le dita nella vagina, e n Ruse la circostanza, e così si raddrizzen quest' organo. La quiete, i pessarj, telune caran o sufficienti a mantenerlo ne Osimpe caturale. L'emis dell' utero è rarissima, e com hane situato in una del e grandi labbi to dall' utero, ch'è ascito dall'. nauto ingt conosce questa malaccia portando il ditt cias, e se si può arrivare a toccare la boci so si conosce facilmente la sua situazion . Allora dovr'i subito ridursi , e manten on una fasciatura, lo che per altro riuse 🛰 l'ernia sia recente, poiché in altro 😋 ha contratto delle aderenze, che rendono Le la riduzione. Il cancro den' utero principia con lo scia lo del medesono, e che diviene sollecita picera cancerosa. Dal collo si estende pi corpo stesso dell' utero, e delle ovaje al n principali di questa malattia sono i dolo so di peso ai lombi, agl'inguini, e lant trestino retto, ed alla vagina. Da quest fuido icoroso, e sanguinoleato. Quando l u è in questo stato l'ulcerazione si esten



injezioni leggerment di fiori di malva, di utili ancora per togi utcrine.

Lo scirro dell' di quello dei testin difficire a riconoscer nifesta con un tumo dome nella regione cessivamente, e proc pressione, the esent segnatamente sula v P ssando gradatames bre, la consunzio io ri col vizio cancero ziente. Questa malat alenn soccorso dell' tentarsi de' rimedi i si è proposto l'esti sta operazione è ali praticabile.

Le ovara possoni pisia. Questa mala con l'ascite, ma sas

THE DELLE PARTE GENITALI. one generale della malattia , e siasi diatesi cancerosa generale. ill' utero partecipano presso a poco dela di quelli del naso, e vengono diil luogo, che occupano, e secondo iza. I segni, che manifestano il prinipi dell' utero sono molto equivoci, poco si arriva a conoscere la malata paziente si lagna dei dolori nella strica, è soggetta a delle emorragie Professore si assicurerà facilmente col stenza del polipo esaminando l' orifi-1. Secondo il luogo, che occupa il podifferenti sintomi, quando esso resta tiona dei segni anatoghi a quelli del-, se poi sia uscito fuori de, medeprimere la vescica, o il retto, e dione di queste due parti. Non sono ne' qua i il polipo esca dalla vagina, so per un rovesciamento dell' utero. t questi polipi consiste nell'estirpazioottiene legando il polipo nella sua rasio venga a cadere, la legatura si fa lungo la parete posteriore della vamento composto di due cannule d'arinsieme, nelle quali si fa passare un so metallo, che forma un' ansa nella e dello stromento, ed i due capi esconità inferiore di esso. Si deve situaa quest' ansa, e tirando le due estredopo aver portato lo stromento in alto fingere la radice dell' escrescenza poe si può poi serrare sempreppiù giran-

to sopra la medesima, ma siccome è il porture l'ansa fino alla radice del seto è molto voluminoso, quindi è che

## INDICE

De' Capitoli contenuti in questo secondo Volunti

### SEZIONE SECONDA.

D i	
CAPO I. Dei mali della Testa.	
ART. 1. Commocione del Cervello, e ma pro	•
ducione principale	H
Frnia del Cerrello	
Idrucefalo esterno, ed interno.	r
Idrope del Cervello	٠
Spina Bifida	٠
ART. II. Fistula lagrinale	•
Anchiloblefaro	
1.ccrepto	•
Fungio	•
Trichiasis	
Prosi	ľ
Lagoftalmo	
Tumori delle palpebre	
Orzajuolo	
Ofsalma	
- Gastries	
Angelare	
Flemmonesa	
Venerea	
- Scrofolosa	
- Expetica	
- Vajolosa	
Ipopion	
Idroft Imia	
Oftalmoftasi	

MALATTIE DELLE PARTI GENITALI. 241 suporficie irregolare, o sia aderente sarà necessario ricorrere all'estrazione per mezzo di picters iglie premendo nello stesso tempo sulla re-Pogastrica, e se mai l'orificio dell'intero per is sua Es s trettezza non possa permettere il lihero esidel Corpo estranco, sarà indispensabile dilatare l'ocificio medesimo o con un adattato bistori, o altri hanno proposto per mezzo di forbici tanella loro parte esterna, onde incidere i due della bocca dell'utero nel tempo stesso. La cura della ferta dopo l'operazione consisterà nel metoantifogistico, nelle iniezioni, nella quiete ec. drope dell'utero può molte volte essere unita standanza, e non di raro può con essa o con sta in confondersi, segnatamente se consista in Onesta malattia rasegnatamento de la confondersi, segnatamento de la confondersi, segnatamento de la confondersi, segnatamento de la confondersi, segnatamento de la confondersi de la confonder molto oscura ne' suoi segni, e non si distindalla gravidanza, poichè i sintomi, che l'acdalla gravidanza, poiene i sincomi quanto rap-Penano tanto rignardo an utero, non differio alle mammelle, allo stollato di associano alla gravipunto da quent, cue si distingue bene esa nel quinto, o sesto mese, o ancora più au, quando a tutti i sintomi, che caratterizzale gravidanza non vi è unito il moto del feto. a fine it sluido, o le idatidi vengono espulse dall' ro per una specie di parto, e la paziente rimaguarita. Questa espulsione accade a tempi disi, ora dopo pochi mesi, ora in seguito ad aln annt, e se la maiata provi delle difficoltà nel manfuori queste idatidi, alcuni consigliano di praare delle injezioni un' poco irritanti, per accrere con esse l'azione dell'utero. Qualora poi l'idronon sia composta d'idatidi, ma consista semcomente in una quantità d'acqua raccolta nel vi-

, o in qualche membrana particolare si dovrà

Lom. II.

	247
rione nella cavità del petto.pag	3. 177
	. 179
	. 180
e del , pericardio	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	. 181
	. 182
· 3: 17 312 .	
3	. 184
	. 191
20	. 193
3	- 194
and a second	. 171
ale	. 1P6
.1	· ivi
. 225	. ivi
- dell' intestino per la vagina	. 197
Ascessi nel fegato	· 194
Ascite	. 199
Tumori aderenti al peritaneo	203
1. Ascesso de' reni	. 205
Calcoli nell' uretra	. 206
Ascessi orinosi	. ivi
Fistole orinarie	207
Incontinenza di orina	. 208
Ritenzione —	. 209
Calcoli della vescica	. 211
l. Tumori fangosi de.? le stino retto .	213
Prolasso	, ivi
Ristringimento -	214
Emerroidi	ivi
Ascessi nell' intestino retto	15
Fistole dell' ano	ivi
Malattie delle parti genitali.	
Congestioni allo scrote	216
Vkeri	. ivi



		245	
	Macchie della cornea : .	pag.	65
	Ulceri,		70
	Prerigion		71
	adiposo		72
	Staffiloma		76
	- racemoto ,		80
	Prolasso dell' iride		81
	Ptisi, e Sinigesi		86
	Miopia		89
	Presbiopia		90
	Nictalopia		92
	Emeralopia		95
	Cateratta		96
	Glaucoma		104
	Amaurosi		106
	Cancro dell' occhio		115
171.	Ferite nel padiglione dell' orecchio		116
	Tumori nel lobulo		117
	Ostruzione del meato auditorio		ivi
	Indurimento della membrana del tin	npano	119
	Ossificazione		ivi
	Lacerazione		121
	Otitide		122
	Suppurazione nelle parti interne	dell'	
	orecchio		123
	Carie dell' ossa dell' organo dell'u	dito .	125
	Alterazione ne' nervi		ivi
IV.	Obliserazione delle narici		126
	Epistassi		127
	Polipo del naso		128
	Огена		ivi
	Ascessi dei seni mascellari		130
	Polipi -		132
	Ascessi dei seni frontali		134
V.	Aderenza delle labbra fra di lo	mo -	126
	Labbro Leporino		137
	And the second s		-21

	Cancro delle labbra . : : : par
	Odontalgia
	Parulide
	Vicers delle gengree
	Cancrena
	Epulide
	Deuts some dissiele
	Care dei te ci
	Francie
	Lussarure
	Aderenza della lingua
	Glossitide
	Ulceri della lingua
	Escrescenza
	Cancro
	Ranula
	Ulceri del palato
	Tumori
	Tic doloroso
	Gonficre delle parotidi
	Scirro -
	Calcoli del docto Stenoniano
	Finola
CAP. II.	Dei mali del Collo.
	Colletorto
	Prolungamento dell'avola
	Infiammarione, suppurazione, ed indi
	rimento delle tonsille
	Eliceri
	Corpi estranei arrestati nell' esosago
	o nella faringe
	- mella trachea, o nella laringe
	Inframmazione, e suppurazione delle
	glandola tiroidea
	Browcocele
CAP, III.	Delle malattie del petto.

# ELEMENTI I CHIRURGIA

I FILIPPO LEONARDI

PURGO PRIMARIO, E LETTORE DI ANATOMIA, CHINURGIA, ED OSTETRICIA VILL'ARCISPEDALE DEL SS. SALVATORE AD SANCTA SANCTORUM,

DI S. MARIA » E GALLICANO »

TOMO TERZO

CHIRURGIA OPERATORIA



IN ROMA MDCCCXVII.

Presso Crispino Puccinelli Stampatore in Via della Valle num. 53.

Col permesso de' Superiori.



## ALLA SANTITA' DI N. S.

# PAPA PIO VIII

FELICEMENTE REGNANTE

#### BEATISSIMO PADRE.

cco ai piè della Santità Vostra il ompimento delle Istituzioni Chiruriche, delle quali vi degnaste accettarla umile non meno, che ossequiosissima dedica . L'Autore nel prose, ed ultimare un lavoro, che

di sua natura importa la più laboriosa fatica, ha avuto la massima compiacenza di assecondare le benefiche mire di Vostra Santità. Pubblicato già era il Primo Volume, quando eretta fu n: Archiginnasio Romano la pubblica Scuola di Clinica Chirurgica, che mancava in questa Università, e che segna una linea ben luninosa alla storia di Vostra Beatitudine, per il frutto ubertosissimo, che è per derivarne a sollievo della misera Umanità. Fù inondato da vero gaudio il cuore dell' Autore M vedere, che l'intera Opera delle pro senti Istituzioni tutta era analoga, d opportuna all'oggetto delle vasit paterne sollecitudini. Quindi 9 confermò vieppiù nell' idea concepita dalla benigna accoglienza delle medesime, che fregiare del Vestro Augustissimo Nome, nobili

stra mercè andar possono liete, superbe. Degnatevi adunque Pa-Santo di rivolgere dal Pontio Soglio, (sù del quale possa ltissimo a lunghi anni serbarvi,)
o sguardo di favore, e di protene verso l'Autore, che si protecolla più inviolata fedeltà, sina riconoscenza, ed umile attacmento.

#### IMPRIMATUR.

S ciaban Reverendusumo Patri Sacri Palatii Apostolo Magazer.

Candides Maria Frattini Archiep. Philipp Vicus

#### APPROVAZIONI.

er mêre del Reverendissimo Padre Macetro del Sura Palance Aparacca ha attentamente percorso il terro Ismo fell' Opera acatalica l'amenti del hirusque, composta dell'inalie Sig. I appo Laccanti Chimigo Primario, e Letture nel increade Arctamentale del Santissimo Salvatore in S. Garari la caretame. In questo (come negli alve due Tomi ) l'Anun la chagemente tiunito le artiche cognizioni, con le partecenta occuperte di Chirurgia; ed in particolare in questo itru l'amo con tetta sagnettà ha fatto la scolia de' migliorantito par la diverni operationi chirurgiche, e con tutta promore la diverni operationi chirurgiche, e con tutta promore la diverni operationi chirurgiche, e con tutta promore la diverni camo dell'arte salutare, e pero unio misse tutto di questo ramo dell'arte salutare, e pero unio misse tele in esto non vi dicosa che sia commercia ella Santa Religio de cattolica, ai huoni custumi, ne alla maesta de' Primpi la tode dic. Rome 12. Sertembre 1814

Giovanni della Rocca Chirurgo Primire t Letture nell'Apostolico Archivipeus o S. Spirito in Sassia.

el percorrere il terzo Tomo delle Istituzioni Chimigiti chi esiene dig. Filippo Leorardi, non solo niente he nuivoro, che ron un conforme alla Religione cattolica, o de a especia as beom costumi, ma altresi ho dovuto immunità più percena cell'arte sultare accompagnata da una vista mo campor relativa alle materie, di cui tratta. Giudico perce ma arch' reso ben degno di esser posto alle luce cole par che stamps: tanto può se di riguardino i vantagn, tichi cavani in cuin il chiarissimo Autore nel publicare peritor ra, e che gia ho accennati nelle respettive Appuvationi alleri Temi precedenti. Tanto in esecuzione delli vantario mi ordini dei Reverendissuno P. Maestro dei Saco fami appostolico.

Bomn us, Ottober 18:6.

Refacte Canonics Bonomi Letters A Couremerito dell' Accordence Teologia ni fr chigianasto Romano. d

; 8

ch

#### IMPRIMATUR.

Fr. Philippus Anfoest Ord. Pred. Sacri Palatis bett.

VII

### INTRODUZIONE.

perazione dicesi in Chirurgia quell'azione mela della mano armata, o inerme del Cerusico, diretta a conservare, risanare, o restituire oprio sito le parti del corpo umano. Secondo i oggetti, che ha in mira il Professore nel pratiun' Operazione, si sono divise le medesime in classi. Fino dai tempi più antichi queste clasno state ridotte a quattro, e si sono chiamaintesi , Dieresi , Exeresi , a Protesi , secondo l'operazione ha per oggetto di riunire le parti ce, o di dividere le parti riunite, o di ure qualche corpo straniero, o di estirpare che cosa superflua viziata e dannosa, o finalmenegiungendovi quello, che manca per natura o malattia. Queste diverse classi per altro non sempre divise fra loro; ma ci sono delle Opeoni, nelle quali si rinvengono riunite alcune di o ancora tutte insieme, lo che da luogo ad divisioni . Sabatier divide le Operazioni in le, che si fanno sulle parti dure, e sulle parti i; ma questa divisione è meno utile per la prache l'altra da noi accennata.

Trattandosi di fare un'operazione dee il Propre considerare in primo luogo, quale sia la ra-

4

gione, che lo determina ad agire : se a fronte dele mentitabili difficultà possa risparmiaria, e quansia la pratica più semplice, più sicura, e
meno dolorosa, che deve adottare. Deve esampe
re il temperamento dell'infermo, l'età, l'inéas
della malattia, e le conseguenze, che sogliono renire dietro all'operazione, se essa sia d'esito recerto, se in questo caso sia meglio lasciare il melato con la sua malattia, che esporlo all'operazione col pericolo della vita, e simili altre consderazioni, le quali anderanno fatte con tanto maggiore attenzione, quanto maggior pericolo porta
seco l'operazione medesima.

Dopo che il Cerusico avrà ristettuto a quini punti, deve determinare il tempo per l'operatione. Sotto questo punto di vista abbiamo due specie di operazioni, quelle cioè che si richiederi sul momento; come per esempio la trapanazione. la broncotomia, l'esofagotomia ec. Aitre por che possono disferire molto tempo senza danno nondi dell'infermo; come per esempio la cateratta il labbro Leporino ec. la questi casi, ne'quali l'ese razione si può disferire, sa d'uopo aspettare de la stagione, lo stato del malato, e le circosti ze tutte sieno le più savorevoli possibili. One aperarne un buon esito. E' bene ancora, pome dosi, che si prescelga l'ora nel giorno destinato di operare l'infermo; la quale ci sembra più adaretti

verso la sera, che nella mattina, per essere tanto l'operando, che l'operatore meno sensibili. Egli è necessario ameora riflettere, se deesi preparare il malato con qualche medicamento, o con qualche metodo di cura prima dell'operazione.

Stabilito finalmente il tempo dell'operazione. ed il metodo, che il Professore avrà prescelto per operare, doesi considerare ciò, che si debba fare prima dell' operazione, nel tempo della medesima, e dopo. Prima deil' operazione die il Chrurgo esaminare attentamente il carattere morale del malato, onde poterio persuadere all'operazione, ed induelo ad acconsentiavi di sua spentanea volontà, procurando massimamente di non spaventarlo, molto più se desso sia di indole timida, e pusifianime. In secondo luogo sara molto attento il Professore di preparare tutto il nesessario per l'operazione, equalmente per gl'istrosenti, che per l'apparecchio, e pel sito, in cui dovrà essere situato il paziente, onde resti nella miglior comoda posizione, tanto per se stesso, Quanto per 13 operatore. Dovrà avere il Cerusico numero degli Assistenti, sì per tener fermo il giente nel tempo dell'operazione, come ancora · farsi somministrare gli opportuni stromenti, per essere d'ajuto alla manualità stessa, quasia necessario. Gli stromenti procueerà, che 10 in octimo stato, e seguatamente quelli, cho

debbono incidere. i quali siano bene affilati. e così pure l'apparecchio, che sia compiuto, a tutto di buona qualità, potendosi alle volte il frofessore trovare in grande imbarazzo, se machi
qualch'oggetto, o sia di cattiva qualità, venndosi allora a prolungare di molto l'operazione,
e facendosi soffrire molto di più il paziente, cosa che devesi, per quanto è possibile, entare.
Non si fiderà quindi l'operatore di alcuno unla
preparazione degli stromenti, e dell'apparectho,
ma dovrà egli stesso il tutto esaminare, e vedere, se è proprio, ed adattato.

Preparato quanto abbiamo detto di sopra, t disposto il paziente, si nel fisico, che nel morale, si accingerà il Professore all' operazione. Scenlierà a questo fine il metodo il più pronto, e sieuro di tutti; procurerà, che all'operazime ci sia presente il minor numero possibile di pusone, e quelle soltanto necessarie all'operazione stessa. Operando, deve egli essere preparato M una tranquillità d'anime, che è quanto dire. ad operate col maggior sangue freddo possibit senza lasciarsi spaventare dalle grida dei maiato. anzi procurerà di dar coraggio al medesimo. L'oxe razione si praticherà colla maggior sollecitudmi senza per altro affrettare in modo, che si venta a mancare in alcuna parte essenziale della mulesima, ovvero, che si venga a fare qualche cos senza le dovute esattezze.

Fattasi l'operazione, procurerà il Professore raticare tutto ciò, che serve per coadjuvare neaggio, che se ne attende, o per impedirne ffetti nocivi, che suole produrre la medesi-Dovrà perciò prevedere, che non accada emorviolenta, applicando l'apparecchio conve-😓 , e lasciando il paziente in custodia di Asnti pratici, e vigilanti. Qualora l'apparecdebba rimanere per molti giorni, dovrà il essore visitarlo in diversi tempi per vedere, tutto resta in sito, ed in buona disposizio-Sarà cura del Cerusico di attendere al vitto paziente, prescrivendo al medesimo una dieta , che non possa produrre infiammazione enta, o altri disordini pericolosi; l'aria doessere sana, e la camera ventilata, segnatamenuando l'operazione porti seco delle abbondanti prazioni. Se l'operazione sia di qualche conenza, dovrà il paziente rimanere nella magquiere possibile, e lontano da qualunque dio, inclusivamente dalla luce. La parte operesterà nella situazione la più conveniente meno per prevenire l'emorragia, che per manre il vantaggio prodotto dall' operazione, e non scomporre l'apparecchio, ed accrescere i ri al paziente. Se questi venga molestato asdas dolori dopo l'operazione, sia per consei necessaria della medesima, sia pel temperam nto irritabile del soggetto stesso, stubert? Professore di quietarli coi calmanti loculi, o ce gli oppitti dati internamente.

Not esportemo in questo nostro Teatte le prine nuli , e più interessanti operazioni d. O.in ma lasciando quelle, che al presente nes veno più in uso. Lo stesso faremo riguardo a catodi, isszinoendoci per brevità ai più sia, e più scolte. Due parti della Chirurgia Opental verr, no escluse da questo nostro trattato, co l'operazioni, che riguardano i denti, e qui che copartengono all'arte, che afuta a ben pare rire detta comunemente Osteteicia, giacobi ia ste due parti soglionsi da tutti gli Sergion no tire separatamente. Divideremo fe operazion ci sque classi, sebondo, che esse si praticano. s capo a sul collo , sul pitto , sull'addone, asle estre nità. Nulla agging teremo poi sa la Voli delle ma'attie, che richieggono l'operazione. " done (più trettato negli altri Volumi , dotta e posta la Chirurgia Medica,

# PARTE SECONDA HIRURGIA OPERATORIA

#### CAPO I.

PERAZIONI, CHE SI PRATICANO SULLA TESTA.

### ARTICOLO 1.

Della Trapmazione.

già parlato nel primo volume di queste istiiogi Chirurgiche delle ferite, fratture, ed altre se della testa, nelle quali gli è di necessità l'opeione del l'rapano, e si è accennato che essa ha go in tutti quei casi, ne' quali esiste depressiodi osso con frattura, ed i sintomi sono gravi, ericolosi; come ancora in quelle circostanze, in ancorché non vi stano segni di frattura, ne vi si i ferita all' esterno, pure alle volte dalla conone, che si rincontra, e dagl' indizi che si osano nel paziente, come la paralisi di un lato corpo, congiunta al dolore in una parte del nio, si può dedurre, che esista uno stravaso interno di esso, onde si possa giusta il sennto di Percival Pott , e Francesco Quesnay inrendere la trapanazione. Noi però abbiamo esto a suo luogo le ragioni per le quali rarate si debba istituire cotesta operazione nello Ivaso di sangue sotto il Cranio, ed altresì riamo, che subbene per la quantità del sangue Nasato, e per i sintomi, che indicano presso a a la situazione del medesimo, potrebbe aver o la trapanazione; ciò uon pertanto possiamo Tom. 111.



trodurvisi gli strom pressi, estrarre i pi ternati nelle parti si gue stravasato, se l'operazione del tra no frequenteme te d so fra la dura madiraro caso, che lo e sa non convenga, ch d'infossam nto, o d ferite prive di tali a Quando secondo

Quando secondo sore creduto; che fac pano preparerà gli stra ma. Questi sono vari che si hanno in mira noveriamo qui i più a utili per ben eseguire damente dividersi in sanno adattati per fo che servono per eleva poi della prima classi

OPERAZ. CHE SI PRATICANO SULLA TESTA. Il quale è stato rimpiazzato da lo stromento cemente inventato da Heine . Il trapano può e di due specie, l'antico cioè, e queilo proda Sharp detto Trefine . Il primo è compoi un albero piegato in quattro luoghi ad anretti, la di cui estremità superiore è fornita pomo, a cui si appoggia la palma della manistra dell' Operatore, onde tenerlo fisso nella direzione; e l'altra estremità serve per fis-Il perforativo, e le corone. Il trapano moè più picciolo, ed è composto di un albero a cui è fissato nella parte superiore trasver-. nte un manubrio, che serve per farlo girare ma mano. L' antico riesce ordinariamente più lo, ma offre ancora maggior vantaggio, se a vi è la punta stabile, che fa le veci del perjvo, e della punta piramidale. Questo stromenstato corretto da Bichat, e partico'armente deo nell' opera di Dessault. Esso esclude dall' apchio componente gli stromenti necessari per la nazione il meniugofilax, il tirafondo, e l'esfo-, e lo riduce ail' albero, alle corone, le quali no elevarsi, ed abbassarsi, agli elevatori, ed patori. Il perforativo è terminato in punta quasolare, le corone sono dentate in basso, onuscono a guisa di sega, e sono di varia gran-Quelle, che si adattono all'albero del tracon l'estremità amovibile sono nella sommiforate da un'apertura, per cui si rendono mediante una vite all' estremità inferiore dell' in quel punto di guesta, che richiede l'inone diversa nella resezione dell'osso. Le alono fornite nel mezzo di un perno acuto, alo più lungo della corona stessa, e che serve ntenerla in sito, ma che si può togliere con thiave fatta a tale oggetto. Richter preferisce



HE SI PRATICANO SULLA TESTA. thè l'estremità dell'albero non perla vite nel foro, che esiste nel , che si sega prima di terminare la pedesimo. Il tirafondo è stato gecritto per la compressione, che sace sonra il cervello, non che la tee la leva apportando ancora questi pti, quindi ci sembra, che in queservir bene uno stromento a guisa omica terminante però con una branpiccolo cono per adattarlo alla figue ritrovasi nell' osso gia diviso; l'altermini quasi come l'ordinarie pine, avente per altro una sensibile ineterminare di essa, per renderne più dell' osso stesso.

pertanto gli stromenti conviene, che ponga l'apparecchio per la medicasiste in primo luogo nella Sindone
è un pezzo di tela un poco più
ttura che si fa nel cranio; Altresl
i delle turunde di fila circa della mena della corona del trapano, altre
la una herretta da notte, ovvero un
ttuarlo a guisa di berretta, uno scopet-

tuzzicadenti.

raccomanda a questo proposito priraccomanda a questo proposito priere alla parte, sulla quale essa dev' . Il punto da scepliersi sarà vicino e elevarsi, evitando per quanto si può capo che siamo per accentarle. I luopressori di Chirurgia credono danone del trapano sono in primo luoporche verrebbesi facimente a procione di quei vasi, che dalla dura madre passano per le medesime al perjeranjo, L'il fesa dei sem della dura madre rende ancora purcoiosa la trapanazione sulla sutura sagittale, e sella lambdoidea &c. I più recenti altronde sosteago no, che si possa praticare la trapanazione in queste parti senza alcun pericolo, giacchè si hanno diga esempi di questa operazione praticata sulle medisimi senza alcun'offesa . Sarà per altro miglior conclu l'astenersene. Il trapanare su i semi frontali, mire non solo difficultà nell'eseguire l'operazione per u m turale allontanamento delle due tavole osses as eziandio per la facilità di produrre una fistola merbite, e quindi deve ii Professore evitario. Sen bere anco ra di tener lontano l'osso temporale mentre abbiamo de casi, ne quali l'incisione del muscolo Cmtafite ha prodotto gravi danai. Per attro acesi Scrittori recenti, e segnatamente Richter, Ciplani. Schmicker, ed altri sono di sentimento, che possa applicarsi il trapano non solo sull'osso tempora'e, ma ancora in qualunque parte del cranio, gaschè , essi dicono , se ciò si faccia con caute a mile anzidette parti accennate resterà l'operazione solo più difficile, ma non mai di pericolo tas a doversene astenere in caso di necessità.

Prescielto il luogo dell'operazione dovrà sitursi il paziente per guisa, che la sua testa sia pasta in sito comodo, e stabile, al quale fine si purà sopra un cuscino ben sodo, si procurent per
quanto si può, che la parte da trapanarsi su la
più elevata. Ciò fatto si verrà all'incisione dell'
integumenti. Questa si farà in forma di lettera l'
o di V, che sono le migliori, e da preferira alla
cruciforme, o alla rotonda da alcuni proposta.
Si alza indi la cute col coltello, e si raschu su
raspatojo il perieranio, onde lasciare l'osso alscoperto. In seguito si applica il trapano formi

OPERAZ. CHESI PRATICANO SULLA TESTA. della sua corona segante, fissata in quell'al'ezza adattata, affinche l'estremità puntuta del medesimo agisca come il perforativo, che girando l'albero egualmente, e leggermente verrà a formarsi un piccolo foro, come se fosse fatto dal perforativo stesso. Allora il Professore invece di togliere dall' albero il perforativo, come soleva farsi, abbasserà la corona per guisa, come se la medesima fosse guarnita della sua piramide. Il modo di adoperare la corona del giapano egli è quello di appoggiare la fronte, o il mento sopra il dorso della mano sinistra, la cui palma è situata sul pomo dell'albero, e girare il medesimo leggermente con la destra, fino che siasi riciva la lamina esterna dell'osso, lo che si capirà da la minore resistenza, che si sente, e dalla segatura, o polvere di coior rosso, che si vede fra i denti della corona, benchè case qualche volta manchino. Tostochè si è osservato, che la corona ha formato una traccia sufheente, onde non possa più escir di sito, invece di togliere la piramide, e porvi la piccola vite di Henre come dovrebbesi fare, se il Professore si servisse dell'albero del trapano a punta mobile, si abhassa soltanto la corona, e nel tempo stesso si pulisce con uno stuzzicadente il solco fatto dalla medesima, e con uno scopettino la corona istessa. Si applica quindi nuovamente l'albero con la corona- ed allora si può fare girare con maggior velored, in maniera per altro, che resti sempre perendicolare, affinche l'osso venea equalmente segar tal guisa di leggieri potrà da tutte le arai il Pr the il pezzo d'osso è viciillare conductà il trapano moito a a recidere senza la dona del - io, ed offen-Carrello.

Quando l'osso è del tutto diviso rimane tol. ainto della punta stabile dell'albero nella circonfe renza della corona. Può per altro accadere benche di rado, che il segato pezzo d'osso resti supra la dura meninge; ed allora mediante il nuovo stomento introdotto con la sua branca puntuta sei ioro, che esiste nel mezzo dell' osso separ to dalla corona, e l'altra in un punto della circonteroia di questo, si giunge ad estrarlo con facilità da cranio. Estratto poi che sia il pezzo d'osso cal cranio, ovvero che sia egli rimasto tra la coroni. e la punta dell'albero si ripeterà la stessa operatione in altri luoghi vicini, se sia d' uopo uni miggiore apertura per l'oggetto per cui si è praticata l'operazione. Se la trapanazione stasi esegunta per dar esito al sangue stravasato si procurerà per quanto è possibile, di trapanare nel luogo dove il suppone esistere lo stravaso, lo che per altro non sempre riesce, ad onta dei segni indicati, e credati i prò certi. Fatto il foro si procura l'esto del fluido segnatamente con la situazione adattata della testa. Se lo stravaso si possa supporre sotto la dura madre si aprirà essa col bistorino. Se pai l'oggetto di cotesta operazione sia stato quello di elevare uno, o più pezzi d'osso depressi, nor urà difficile conseguire l'intento facendosi uso dela leva già di sopra descritta. Si starà in quali azione molto attento partico armente di elevart. 0 togliere le schieggie di osso, che potrebboso o sersi internate nella dura madre, o nel cerecio.

Adempito in tal modo l'oggetto per cui si fatta la trapanazione si dovrà medicare il malare. Si porrà la sindone al di fnori dell'osso, le che strà molto meglio, che di applicarla fra il crano e la dura madre come si faceva anticamente. Que sto impedisce, che le fila entrino fra il cranio, el

PERAZ. CHE ST PRATICANO SULLA TESTA. Q ello, o le sue membrane. Sulla sindone si o le fila senza bagnarle in cose irritanti, l'alcuno si pratica, e sarà meglio far uso mollienti, applicandovi copra la compressa, sciatura accennata. Il malato verrà posto neiazione più propria, e si terrà nella dieta a, quiete etc. non tralasciando le bevande istiche, l'emissioni di sangue, e tutto ciò esipere la qualità de'sintomi, che alle vol-Jono sopraggiungere, che noi già abbiamo Ro parlando della cura delle offese di testa. , a poco si vanno in questo modo formana superfice della dura madre, e dell'osso dei hottoncini carnosi i quali si vengono a riuloro, e formano una nuova sostanza, che ce all'osso, che si è tolto, ma non essendo egual consistenza del medesimo fa di meche il malato dopo la guarigione ricuopra e con qualche adattato corpo, che lo difene inginrio dell'aria, ed impedisca con la sua ssione l'ernia del cervello. Il Professore mela piaga due volte il giorno, o più spesso il bisogno, e giusta la qualità della matee la suddetta fornisca. Se sia necessario ereranno ancora delle injezioni di decotto con, di meliloto &c.

#### ARTICOLO II.

#### Dello Cateratta .

razione della cateratta consiste nel topliere e cristallina dal suo luogo, quando essa sia la opaca, ed impedisce, che i raggi visuali nuovamente convergersi fino alla retina. da noi altrove dimostrata la natura della

10

malattia, ed i segni della medesima, ne altro ter vi rimane, che di esporte i casi, ne quali conosne l'operazione, ed i diversi metodi di praticarli. I più recenti Scrittori consigliano di fare l'opaszione quando ambeche gli occhi sono altetti da coteratra , e di aspettare, che essa sua matura, inè quanto il dire quei punto, in cui non si disu che più che la sola luce, giacché potrebbe alina si accadere, the il paziente deteriorasse il spo uno coll'operazione. Se la cateratta sia accompagnata da minantesi , ossia paralisia del nervo ottico si cicde inutile l'operazione, benchè da qualcuno u wangha dietro pli esemp) di guarigione di codeta malattia. Il Professore Himly ci assigura di ver div sipota in mo ti individui. P amatirosi prodona di debolezza indiretta per mezzo di raggi concentrati di luce, e diretti nell'occhio affetto, merce uni lente convessa. Hufeland dice di aver ottenuto u simult occasion; it medesimo successo esponenco il malato più volte al giorno a guardare il Sole. No abbiamo di recente guarito in questo Arcipedale un ampurosi perfetta causata da miasma renereo sotto l'uso de le unzioni mercuriali, fatti alla pianta dei piedi , unendovi un secone al colo fino ada guarigione: Dopo di questa fu stabilio un fonticolo al braccio, e su tolto il setone. Ma malati, che hanno qualche vizio negli umori 201 si dovrà esernire l'operazione della cateratta possa di averlo debellato cogii adattati rimedi , a mano dell'infiammazione violenta, che può sopraggiagere. In genere tutt'i pratici convengono, che ! delsha praticare codesta operazione , della caterata quando il colore opaco della fente è nguale per tuto. e quando i malati non veggono, che debolmente la att. e distinguono soltanto l'ombra degli orgetti, pur chè però l'iride si contragga alla luce forte. Alperaz. Che si Praticano sulla testa. It poo di sentimento, che anche senza, questo segno possa praticarsi l'operazione con esice; altri poi credono, che non debba essa rai senza che siano affetti ambedue gli occhi, stimano, che il togliere il cristallino da un , mentre l'astro sia sano, possa essere a que-

grave nocumento.

re sono i metodi di fare l'operazione della sa, il primo, e più antico si è quello della sione, il secondo più recente si è quello dell'one, il quale per altro si è praticato fino dal secolo, come riporta Sprengel nell'istoria ai icipali Operazioni di Chirurgia. Il terzo o inventato si è quello della reclinazione alti detta Cheratonissi, della quale si parlerà resso.

metodo dell'estrazione ha avuto molto ap, ed è stato dalla maggior parte abbracciabandonando il primo. In seguito per altro
molti, e segnatumente da Scarpa rimesso in
o quello della depressione. Se abbiamo da
vero sembra, che la depressione sia meno
azante, e più semplice dell'estrazione, ma
ne ancora assentire, che quelli, che vengorati coll'estrazione ricuperano la vista più
amente, che gl'aitri, e senza timore di casecondaria, potendosi non di rado nella
ta col metodo dell'estrazione portar via la
in un colle capsole.

stromenti, che un ago adattato, cioè piatdoppiamente tagliente nella sua estremità. Oculisti laglesi, e Tedeschi, e più recene di tutti il nominato Scarpa nostro Italiano proposto di curvare leggermente l'estremità, facilita molto l'operazione. Il malato verrò situato incontro ad una sufficiente luce in modi però, che questa cada obbliquamente sull'occnio acciò non subbia a restrinpersi la pupilla, e iattoga coprire l'altr'occhio si farà apnoggiare il capo a petto di un ministro situato in predi dietro il piziente. Esso potrà colle mari tener ferma la testa, e nello stesso tempo sollevare la palpebra superiore colle dita, le quali verranno appore de sul globo dell'occhio, onde tenerlo fisso, over si potrà applicare l'ansa composta di un depre filo d'argento, e fatta sostenere dal medesimo in sistente senza servirsi del così detto Speculas asi inventato da Girolamo habricio d'Arquapenarse.

Situato in codesta mantera il malato il Piatssore operante si porrà incontro il medestino e tenendo l'ago nella sua mino i come una perna da serivere, colla destra se l'occhio da operarii il sinistro, e se il destro colla sinistra si atteria il sequente metodo, che è il migliore par deprimit la cateratea. Introdurrà egli l'ago dalla parte un angolo esterno dell' occhio nella selerotrea una buena linea distante dalla cornea lucida corrispo dendo una mezza linea circa più in hasso della meti della medesima, quindi si fa penetrare pela camara posteriore così detta di quest' organo. Quando è penetrato per guisa, che si vegga dalla pupali ni procura di fissarlo sul bordo superiore dei 61stallino, ed indi si viene a spingere indietro, ed in basso, tenendolo qualche momento in quesu a tuazione, che si rende orizzontale pel crista. 170 depresso, nel fondo dell'occhio, e facendo nello stesso tempo alzar il medesimo al mulato. Se il manca di questa precauzione è più facile, chi la lente risalisca e produca nuovamente la cacil-

· Questo risalimento della lente non è il solo more vemente che possa tener dietro il metodo della depres-

AZ. CHE ST PRATICANO SUILA TESTA. chè l'emoragia ne'l' interno dell' occhio a lesione della coroidea, ovvero da quella o dei processi ciliari può impedire il o dell' operazione per l'intorbidamento , che produce nell' umor acqueo, e quinè indispensabile terminare la depressione ersi dail' operatore la pupilla dell'inferqualche volta in questo caso per la condel' emoragia, egli è obbligato ritiraed aprire la cornea lucida per dar esito nmore acqueo ai piccoli grumi di sanallontanare una susseguente pericolosa one dell' organo stesso. Nel deprimere accaduto eziandio non raramente vederella camera anteriore, ed obbligare egualrofessore ad incidere la cornea per darto ancora la depressione apportare l'amaucompressione esercitata nell' operazione retina. Vari per altro di questi incono si potrebbono da mano perita non di e , o rimediarvi qualche volta se per i presentano; ma noi che intendiamo giovani studenti di Chirurgia, i quali quistare coll' esercizio della mano quelcanto necessaria per ben eseguire l'opea cateratta, non sapremo mai consigliartarselo a danno nenpur di uno di quei che si sottopongono per necessità ad ione, colla quale di sovente caderebbediserazia anche peggiore della malattia quindi è, che essendoci per essa un me-, e più sicuro assieme per liberarno il l'estrazione del cristallino, dovremo anza sempre questa preferire potendost ul cadavere, per poi hen eseguirla sul l'incontro non si possano dimostrare i

CATO situato incontro ad una sufficiente però, che questa cada obbliquiss acció non elibia a restringersi, coprire l'altr' occhio si farte coprire l'altr' occhio si coprire l'altr' occhio si un ministro situal petto di un ministro colle petto di un ministro colle siente nello stesso tempo petto di un potra temp aiente. Esso potra temp aiente, e nello stesso temp sta, e nello stesso temp sta, e nello stesso temp aiente colle dita. periore colle dita, le periore colle dita sul globo dell' occhir si potrà applicare filo d' argento, e sistente senza ser 40, 14:30 inventato da Ga , che ciò no co Situato in . ella lente con vai sore operant , ma se questo roc nendo l' agsistenza , che presentatio SCHIVETE . ed i ragge ciliari farà di mo sinistro . sama per mezzo di uno deci sepuci.ur e questi sono l' ago da cateratta la cate La faje, il piccolo historino di RUBON .110 di Suguriti terminante in un a Da P . quali il primo è il migliore, e si t 13 pupilla senza aver bisogno di solo do reciso dena cornea col cucchiajo di de Dopo l'apertura della capsula! più spontaneamente l'uscita del cri menti si lascia un nomento l'occ indi coa heve pressione sul buiba l'evito per la pupilla, e da ques ne della cornea. Può accadere tale te non passi subito per la popula sia troppo ristretta, ed inatior prolungare il riposo all'occhio g

in estremo caso si comqualche ora di un legra le palpebre, e fipilla. Nel caso che
illa esista prima
imente conocome efno dell' operaco vegetabile, la

della cateratta un adel'uvea che rei de difficile questo caso vi è sempre il diusura della pupilla prodotto pregressa, che ha formato l'aderiportiamo su di ciò a quanto imperforazione, o ristringimento

cautele vanno usate in questa onelo stato della cateratta. Se essa
a lattiginosa, o purulenta appena
si vede escire il fluido bianco,
pupilla; ma che uscendo sollocichio la lascia libera restando però
ed allo volte porzione del crisi è consigliato all'oggetto di
alle pinzette, o altro stromento
lo, che possano apportare impedine. In questo caso VVare si proran ventaggio dall'uso dell'etere
rpa dice con ragione, che le telipa lcuai filamenti ec. si fondano

samente quello corretto que se possa permettere di tenere nel mes abbassata la palpebra inferiore colla to, cui esso è fissato. Noi per alt essere il più comodo quello di Par taglio esce l'umor acqueo, e qualch ne che venga ad escire dal medesimo la capsula, oppure essa soltanto, la che la contiene. In caso, che ciò potrà ajutare l'esito della lente con pressione suli'occhio, ma se questi stante attesa la resistenza, che presen na capsulare, ed i raggi ciliari farà di are la medesima per mezzo di uno d adattati , e questi sono l' ago da catera mo di La Faje, il piccolo bistorino coltello di Siegierist terminante in un de' quali il primo è il migliore, e si la pupilla senza aver bisogno di sollo reciso della cornea col cucchiajo di Dopo l'apertura della capsula

Dopo l'apertura della capsula più spontaneamente l'uscita del cri menti si lascia un momento l'occigiera pressione la quale si rende semte, henché in estremo caso si complicazione per qualche ora di un legiasma sedativo sopra le palpebre, e fidilatazione della pupilla. Nel caso che istringimento della pupilla esista prima lone il Cerusico potrà facilmente conoallora è stato raccommandato come efcare sul bulbo qualche giorno innanzi i un cataplasma fatto con foglie di belanche servirsi poco prima dell' operala decozione di questo vegetabile, la atta fra le palpebre.

riunire talvolta nella exteratta un adea capsula, e l'uvea che re de difficile e; ma in questo caso vi è sempre il to, o chiusura della pupilla prodotto razione pregressa, che ha formato l'adedi si riportiamo su di ciò a quanto per l'imperforazione, o ristringimento

.

altre cautele vanno usate in questa onetetto lo stato della cateratta. Se essa
ossia lattiginosa, o purulenta appena
esula si vede escire il fluido bianco,
da la pupilla; ma che uscendo sollecill'occhio la lascia libera restando però
tenti, ed alle volte porzione del crimindi si è consigliato all'oggetto di
uso delle pinzette, o altro stromento
emendo, che possano apportare impedivisione. In questo caso VVare si proare gran v ntaggio dall'uso dell'etero
a Scarpa dice con ragione, che le telilente, alcuai filamenti ec. si fondano
ll.



CHE SI PRATICANO SULLA TESTA . lente stessa. Ci sembra pertanto, che re al metodo del Professore Quadri zione laterale, si possa giungere nelarte de' casi a possedere il mezzo per one della lente in un colla cristalloimetodo, che siegue. Alla solita supggiunge un' istromento, che serve per e dell' accennate aderenze fra le capsuessi ciliari. Questo nuovo strumenphezza degl' ordinari aghi da cateratra di un manico con i consueti marscere la situazione del medesimo, aldentro il globo dell' occhio. Fgli ha un quadrato irregolare quasi tagliente remità inferiore, avente però la figuersale piana, ma piuttosto leggermenda una parte, e concava dall'altra per dattarsi alla figura della cristalloide . di ottuso, ed in tutto il rimanente di un sottilissimo cilindro. solito taglio nella cornea lucida s' inso, invece dell' ago da cateratta, per psula cristallina, il nuovo stromento e la parte concava di questo riguarvessa del taglio della cornea, ed appella camera anteriore si rivolge colin alto, affinche possa in questa dirare nella pupilla, e da essa portarst ne de' processi ciliari con la parte la capsula deila lente, daddove diretda destra a sinistra, e leggermennoti spingendo all' ingiù, si arriva a summentovate aderenze. Di ciò si avte l'operatore, per lo che estraendo che ha servito alla separazione delcoi ligamenti ciliari, viene ad escire

la lente in un colle capsule. Supposto po de la seguito dei suddetti moti si laceri piuttosto a tota la, di quello che si distacchi la medesiria si mente dai raggi ciliari, escirà subito dala ori o lugida la sola lente, ed indi la seguirà la orica, la quale si è del tutto separata, come ni sona talvolta nell'ordinario metodo dell'estrano ori vero si può dare il raro caso, che si ricai anti poco l'escita della capsula; ritardo, che mi interalicana variazione all'oggetto propostori, dei al

estrazione del crisval'ino, e cristalloide.

Per quello che si appartiene alla cun de li richiede dopo l'estrazione della caterata sa sala essa eseguita col nuovo stroinento, opputi l'im non ne abbia richiesto l'uso per essere i en in lino escito unitaine de alle capsule , oppur quite l'abbiano seguito, appena che si è fatto è ma della cornea lucida, non differisce punto di inla, che abbiamo esposto parlando della depressine, e lo stesso intendiamo dire de' sintoni or." li, se mai essi sopraggiungono. Si decussre chiadio quella cantelasche si prescrive in generend nob do dell'estrazione, cioè che l'infermo um procut la minima compressione sul globo dell'acchio opero e faccia tenere altresi Iontalio qualunque stimo e.14 possa generare lo starnitto, quali cose portebio produrre l'esito dell'umor vitreo, che esse à quantità può apportare qualche volta del ano all' integrità del a vista. In genere la sum migliore, the dovrassi permettere all opens st rà la supina almeno per il primo giorno, e e co prirà l'occhio immediatamente dopo l'operation con una mole, ed asciutta compressa, le dec verra sostenuta da un semplice giro di fasca tectentiva. Non si dovrà rimuovero l'apparento che per cambiarlo restando esso bagnato di sens

Z. CHE SI PRATICANO SULLA TESTA . QI ni due giorni dall' umor acqueo . Se l'uscio cessa in tal tempo, non si dovrà vichio, che dopo otto, u dieci giorni avinsensibilmente, ed a gradi alla Ince. o si dovrà osservare nel terzo giorno rne la cagione, e rimediarvi senza spa-

operato.

o metodo da noi indicato per operare si è quello, che abbiamo nominato della a ossia della così detta Cheratonissi. Queo è il più recente di tutti e giaechè non alcuna traccia prima dell'anno 1804. inventata dal Professore Reil, ed il Buchhorn ha pubblicato questo metodo opera. U nome di Cheratonissi viene arole greche zwas cornu, e view pundimostra bascantemente, che in questo t recide la cornea, come nell'estrazione, ge la selerotica come nella depressione: assare l'ago per la cornea lucida col ma-

noi passeremo a descrivere.

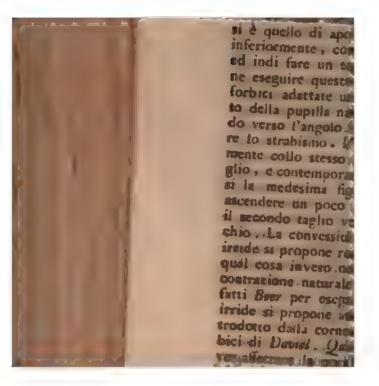
o metodo a rigore non può dirsi in astratmente nuovo, poichè ne troviamo delle Meuenne net 1690, nell' opuscolo di Cal. ubblicato nel 1755, nel Mauchart, Richquesti Antori o hanno riportato de' casi hanno semplicemente proposto questo meche poi sia stato da alcuno abbracciaome si è detto è stato il primo a prochhorn ha moito sviluppato le sue idee. Griffe, ed altri si sono poi dichiarati lel medesimo. Dalle esperienze di Burede, che non resta sulla cornea lucida cicatrice, che possa essere di ostacolo e che questo metodo è al sommo fale nelle cateratte fluide, molli, lattigiti offese, per l'impossibilità della procidenza dolla irride, e dell'esito dell'amor vitreo, e per la maggior sicurezza dell' O eratore, vedendo semore il Professore la punta de'l' ago, non che per la comodità del malato i il quale può restare coi capoin qualunque situatione dopo di essa, ciè non pertanto Benjamin Travers preferisce nelle Camine solide l'estrarjone alla reclinazione, e noi sumo di avviso, che questa sia soltanto d'antennisi ala depressione, colla quale è in qualche modo : lona, e siccome abbiamo già veduti, quali sum gli accidenti, ai quali si può andere inconto praticando il metodo della depressione - ci sembra perciò inutile dimostrare quelli , benchè in most numero y che possono incontrarsi nella Cherstone si come per esempio il risalimento del cristali no, il passaggio di questo nella camera anteriori dell' occhio , la restrizione della pupilla appesa l'ago irrita la cornea lucida &co. , i quali la tendono poco dissimile dalla depressione; e per conse guenza di gran langa inferiore al metodo dell'estre zione da noi descritto. E' certo però, che gene ralmente parlendo possono darsi alcuni pochi casine' quali convenga pinttosto la depressione de cistallino, che l'estrazione del medesimo, ed allant da preferirsi esclusivamente il minovo metodo di de primere la cateratta, cioè la Cheratonissi.

# ARTIGOLO III.

Della Papilla Artificiale .

Qualunque capione riconosca l'imperforazione del la pupilla, o il ristringimento inveterato di ma a cui vi sia accompagnata eziandio l'opacità di ma porzione della cornea lucida, alla quale qualche rob

PERAZ. CHE SI PRATICANO SULLA TESTA. della mano, che non opera, e l'unghia dell' servirà per appoggio all' ago; il quale si ell' altra mano, come una penna da scriver introdurre l'ago si terrà in alto la supera oncava del medesimo, e si introdurrà nella lucida nella parte inferiore di essa; ma per che il foro resti alquanto più elevato del inferiore della pupilla acciò nell'abbassare dell'ago, quando esso é giudto al cristale in abbia la pupilla a restare offesa. Ciò fatto sollecitamente l'ago per la pupilla, e fapenetrare nella lente si abbassa la punta, o il manico, e così la cateratta rimane re-; indi si ritrae l'ago con precuazione. Se peta sia molle si procura di laceraria porpezzi, o il fluido, che la compone nella anteriore. Se nel primo caso la lente risao nel secondo restino dei pezzi nella caosteriore, i quali non vengono assorbiti, one di ripetere l'operazione. Fatta la mosi ricuopre l'occhio, e nei giorni della cuwa spesso con acquatiepida senza aprice le e. Il regime dev' essere antiflogistico. esto metodo secondo i Pratici, che l' hanto in opera sembra meritare molta prefeall' estrazione, e sulla depressione. Buchorn e preferibile nei bambini , nella cateratta ta, negl' Individui, ne' quali la fessura citroppo ristretta, o che banno gli occhi profondi, in quelli, che attaccati dalla cain un sol' occhio desiderano di essere opesollecitudine, in quelli affetti da spasmi, ei ad una infiammazione. bene codesto metodo si crede preferibile sentimento dei suddetti Autori agli altri estè descritti pel minor oumero delle par-



operaz. CNE st Praticano sulla resta. 27
pilla, accompagnato dall'opacità della lente, e dall'
aderenza colla cristalloide, la qua'e può nello stesso tempo venire in parte recisa, dando luogo eziandio in seguito all'estrazione della lente caterattosa, e di altra porzione di capsula, che si rende necessario estrarre.

Finalmente si è di recente imaginato un nuovo metodo di formare la pupilla artificiale, che consiste nel distaccare l' irride dal ligamento ciliare per l'estenzione di 2, 0 3 linee. Di questa invenzione, sembra, che siamo debitori al Professoro As-

salini .

Il modo peraltro di praticare il nuovo metodo è vario. Beer dice d'introdurre l'ago come per la depressione della cateratta nella camera posteriore dell'occhio, ivi spingendo la punta dello atromento fra i processi ciliari, e traforando colla medesima la porzione esterna dell' iride, entra nella camera anteriore, nella quale dirigge la punta dell' ago verso l'angolo interno dell'occhio fino alla unione fra i ligamenti ciliari, e l'iride, che portandolo allora all' indietro ne forma il distaccamento, e nel ritirare l'ago fa la depressione della lente nell' angolo esterno dell' occhio, se avvene bisogno. Assalsai si propone diversamente separare il gran margine dell' irride facendo un taglio nella cornea lucida, in luogo ove trovasi opacata, ed introduce per esso la sua piccola pinzetta dentata a molla, colla quale dice il lodato Autore poter distaccare in luogo adattato felicemente l'irride dal legamento ciliare senza ferire, o lacerare il tesanto, che la compone. Scarpa in questo caso introduce il suo ago da cateratta in un punto opaco della cornea, e porta la punta dello stromento nell'orlo marginale dell'irride corrispondente alla disfinità della cornea stessa, ed ivi spingendo distacca per due, o tre linee il lembo dell'irride da ligamenti citiari, e forma la pupilla marginale, il nominato Autore dice, che codesta operazione è accompagnata da dolore, e susseguita dat sistemi d'irritazione nell'intero globo dell'occhio.

Alcuni recenți Oculisti si sono proposti guimente di separare l'irride dal suo gran margine, e dalle aderenze, che possa aver contratte, and l'introduzione di un'ago per la cornea lucida, e formare in tal guisa la pupilla artificiale, classa operazione si è detta Cheratodialissi : ma coca sobiamo veduto essa si praticava prima del igueszione della Cheratonissi, da cui ha avuto origine. e si preferesce agli antichi metodi . segnatumenta dai Scarpa, Flajani, e Richerand, Per eseguire cotesto metodo si perfora coll'ago la cornea les di una linea circa in distanza del margine della scierotica , nel luogo ove è duono , che sia stateta l'irride, si rivolpe la punta dell'ago contro la medesima, e comprimendo, ed estraendo l'ago u forma il distacco del gran margine dell' ircide dil ligamento ciliare. Si avverte altresì di non spingere troppo l'ago nella camera posteriore per cultat l'offesa dei processi chiari, della zona &c. Il Frefessore Carlo Donegana eseguisce l'acconnain motodo con un'ago tagliente nella sua parte concesti. e con esso però recide dal punto, che ha dottecato il gran margine dell'irride fino verso al cotro della chiusura della pupilla naturale . fo-asdosi in tal guisa l'artificiale di figura triangue re'. Il medesimo Autore si propone con tutta ragono di evitare col suo metodo l'inutilità della popilla artificiale, avondogli fatto conoscere l'ese rienza, che il margine dell' irride, distaccato se tanto dal ligamento ciliare, e non reciso, si ravrona alla propria inserzione in forza della circolance?

pera de' vasi sanguigni dell'irride medesimo, coe anche è da considerarsi l'opacità, che si fora nell'età avanzata intorno il margine della cora lucida, cui è sufficiente in codesto caso ad imdire la visione, ancorchè il gran margine distacto dell'irride non siasi totalmente ravvicinato alpropria inserzione.

## ARTICOLO IV.

# Della Fissola lagrimale.

uando la fistola lagrimale sia interna, cioè accompagnata da carie dell'osso unguis, o esterna
aveterata, ovvero esista la dilatazione del sacco
lagrimale, da non doversi confondere con quella
atumescenza del medesimo, prodotta da contralone spasmodica, non avvi altro mezzo sicuro,
he l'operazione, onde liberare l'Infermo da una
acomoda, e ribelle malattia.

I molti metodi, che generalmente per lo pasto si pouevano in pratica per fare questa operafone potevano ridursi, a due, cioè a quello di
rostruire, e dilatare le vie lagrimuli morbosamenristrette, oppure a quello di formare una nuostrada alle lagrime, perciò si praticava l' introuzione degli stilletti o specilli, ovvero delle canule di oro per li punti lagrimali, o per la pardel naso, si faceva la perforazione dell' osso
nguis col trojcart, o col ferro rovente, o coli
roomento di Hunter, ed in seguito si poneva nel
loso fetto, una cannula d'argento, o una tasta
i radice di Genziana all'oggetto di muntenere
spertura.

Cotesti metodi per altro sono al presente afi

no ai medesimi degl'altri, con li quali si giunge i guarire la malattia, e che noi passiamo a succatamente descrivere, prescegliendo quello, che o viene confermato il migliore dall' especienza.

Premessa pertanto la situazione del Malato, che dev' essere a sedere, ed esposto ad una sufficente luce con la testa appoggiata al petto di un ministro, il quale la tiene fissa, e nel medesmo tempo distende leggermente in alto, ed all'infuori la palpebra superiore, e preparato che sia il necessario apparecchio si passa all'operazione. Esso consiste per il seguente metodo in un bascaino retto, e stretto, una minugia, a cui vi sia ataccato un filo di seta da una estremità, un filo di refe a più capi, un cerotino adesivo, comprese adattate alla parte da operarsi, ed una fascia circolare stretta.

Disposto il tutto nell' anzidetta maniera il Professore si pone incontro all' lofermo, e gli fa chisdere le palpebre, quindi applica il dito indice dila mano corrispondente all' occhio, che dev'essere operato, verso il naso, ed il politice verso la gota, e coll' altra mano fa il segmente taglio.

Questo si principia sotto il tendine dell'erbicolare tagliando i tegumenti, e penetrando od sacco lagrimale in un tempo, oppure con due necisioni giusta l'enfiagione, che accompagna la mattia. La direzione del taglio dev'essere alquotto obbliqua, e l'estensione di circa tre lust. Eseguita l'incisione s'introduce secondo la prate ca del celebre Vaccà nel sacco la minugia, la quale sarà poco più lunga del sacco stesso, e si dirigge poi verso la narice, in cui per il solito nua passa subito; ma che facendo con cautela solito il naso al malato, non raramente vi si giunge. Quando sia essa penetrata totalmente nella nariali.

FERAZ. CHE ST PRATICANO SULLA TESTA . 31 a si attacca alla seta già fissa all' altra estredella minugia il raddopiato filo ben lungo. rma il setone, al quale si fa percorrere il Lugrimale, ed il canal nasale fino nella narierna. Ciò eseguito si mantiene in sito pola porzione superiore di esso fra li capelli, o in un pezzo di carta, e la porzione infecon una pallottolina di filo nella narice, mencopre la ferita con il cerotino adesivo. Si in tal modo fino al giorno seguente, ed alevasi il ceroto, e si tira il setone dalla nail quale se mai non fosse riuscito far passamomento dell' operazione, si tira in sua minugia, che si fa giungere facilmente nelce facendo soffiare il naso al malato, tenendo la bocca chiusa, e l'altra narice compresmindi si colloca il setone come abbiamo di indicato.

setone in questo caso si rende il mezzo di re a contatto delle vie lagrimali i medicaadattati, i quali servono per distruggere gl'
imenti, e le callosità, che in esse ritrovansi,
ciò è stato raccommandato non tanto di acre gradatamente la grossezza del medesimo;
o che esso venga imbrattato nel tratto della
consecutiva con unguento escarotico, per cui

Inga più sollecitamente l'intento.

Questo metodo del setone offre il vantaggio
fistola lagrimale esterna di evitare il taplio,
do riuscire d'introdurre la minugia coll'ajutanto di una candeletta, la quale antecedenteintrodotta nell'ulcera preesistente, forma la
zione della medesima. Ma siccome cotesto
lo in qualunque modo si consideri, cioè comezzo d'introdurre nelle vie lagrimali un
into escarotico, o come un corpo dilatante

rigione : esso è il sepnence.

Fatto il taglio de' tegumenti, grimale in tutta la sua estensione se recisione del tendine dell'orbicolare sacco di morbide fila, mantenendo di dell' esteriore ferita, in cui si pone biccola compressa, o si mantiene co monocolo semplice. Non si rimuove I che al secondo , o terzo giorno per ne un altro equale con unquento cerase ec. Si prosegue con tal medicazio che sia estesa la suppurazione in tue sacco. Allora si applica nel fondo mo un mezzo grano circa di pietra si sostiene in quel punto con le stuella, con cui esattamente si riempi seguente si ritrova distrutta la pietra formata un escara, che separatasi, si vamente il caustico nel punto vicine guisa, dice l'autore, proseguesi l'ap no alla totale distruzione del sacco clusivamente a quella porzione di est ste al disopra del tendine orbicolare guita la semplice medicatura di fila

PPERAZ. CHE SI PRATICANO SULLA TESTA. 33 contatto di una sola porzione del medesi-Pierra Infornale, colla quale si distruggono Callosità, che circondano i lembi della fe-Si seguita a medicare la parte con vole stuella se intte, le quali gradatamente si diminuivolume, che giungono poi a lasciare un elissimo, da cui vedesi sensibilmente una di fluido lagrimale uscire da esso, e che interamente dopo l'esito di quella poresso unguis, che è stata a contatto dell'an-Caustico. Essa è preceduta da un bruciointumescenza rossastra nell'angolo inter-Occhio, che convertendosi in un piccolo > coll' applicazione di un cataplasma emolsi apre, e nel foro apparisce la separata del sopranominato unguis, la quale si Starre, e quindi ne siegue in pochi giorni dabile cicatrice. Non dobbiamo in questo luogo esaminare, quail vero mezzo con cui la guarigione si ren-

manente, cioè se essa dipende dalla totale ione del sacco lagrimale, che non pare plauovvero dal solo restringimento del medesicompagnato alla separazione di una porzioell'osso unguis, e della sottoposta membrana cibasti per ora sapere soltanto, che csposto metodo giungiamo sicuramente a gual'Infermo senza pericolo di recidiva, cui non taro con gli altri metodi era soggetta la ma-

tia in questione.

## ARTICOLO V.

Del Polipo del Naso.

vendo avuto riguardo, secondo i precetti gerali alle cagioni, che possono aver prodotta un' Tom.lll. escrescenza poliposa, altro non rimane alla Chirurgia, che offinci il megzo per fare l'operazione della medesima quante volte la base non meto estesa lo permetta, e ciò particolarmente per quela escrescenza, di cui parliamo, detta poipe ad nato. Vary metod: sono stati inventati a quest'oggetto. Net trattati di Chirurgia ne osserviano matt, e hao a sei ne sono riportati da Sabatur nella sua Medicina Operatoria, che sono l'essicanone, la recisione, l'esturpazione, il setepe, il caustico, e la legitura. Al presente peraltro tutti questi metodi non sono in uso, e si possone ridurre a tre soli, cui con qualche modinatine vengono adattati all'escrescenze polipose qualitàque ne sia il sito, che occupano, soggetto però alla Chirurgia, e sono, la recisione, l'estirpazione, e la legitura, giacche gli altei merodi, o sono troppo pericolosi, come il caustico, o rom convengono, che in alcuni casi particolari, come il setone. Fra gli anzidetti metodi accennati, che pongonsi in pratica, la recisione non si adopera, che di raro essendo molto incomoda, ed alle von te può essere ancora dannosa rispetto all'inseramne del polipo, per la quale si potrebbe correre nschio di offendere le parti vicine, e sorrostatui abbenché Palletta abbia voluto quasi generalizate ne l'uso particolarmente ne' tumori poliposi deutero .

Per praticare la recisione del polipo del esto è necessario, che la base di esso sia molto strette ed abbia la sua origine presso le narici esterne. La situazione del malato sarà a sedere incontro ad una sufficente luce, e facendogli tenere la testa us perco rovesciata all'indietro, ed appognata al pero di un ministro, si prende allora il polipo coi un piccolo uncino, o errina, e tirandolo in fuori si

- CHE SI PRATICANO SULLA TESTA. 24 La base con un bistormo, cui si averà avudi involgere in una fettuccia, o striscia ad alcune linee distante dalla sua pun-La ni casi in vece del historino, adoperache riesce più sicura, ovvero il Kiosault. Si adopera ancora il taglio, non rtar via il polipo intero, ma per recialio porzione, cioè quando esso occunarice per modo, che impedisce il farzione, o la legatura. Uno degli incone grandi di questo metodo si è quello 🗬 gia . Se questa sia assai abbondante, il far uso deile stuella di fila imbe-Quori astringenti, come una soluzione di vetriolo bianco, spirito di vino &c. non cedesse a questi ajuti si renderà il fermarla coll' istromento di Lafaje, Diamo già altrove parlato, e che produ-Ompressione alla narice interna, ed estersta compressione si può formare ancora una corda di violino, la quale s' indalla narice esterna nella bocca, ed ivi con un pajo di pinzette vi si attacca un di fila, che serve a chiudere la narice portando nuovamente dalla parte del naso corda; ed in seguito si riempie la narice di fila imbevute negli anzidetti fluidi, le voro eziandio a mantenere in sito la mihe sostiene la compressione per la narice

strazione del polipo del naso, che si fa finzetta di *Josephi* segnatamente nei polipi luminosi, la quale s' introduce una branl' a'tra, ed indi si congiungono coll'adatha luogo in tutti i polipi, che non solo eri, o abbiano una base stretta, e non

cile, ed anti impossibile portarvi la pinzetta, es eseguire con essa quel moto necessario di rotato e.

Per estirpare un polipio della indole accenta si farà situare il pariente nella maniera mederna, che abbiumo indicato, parlando della recuoni, procurando di fare elevare la testa per modo, to la luce entri nella narice, allora s' introducioni pinzette fino alla radice del polipo, con le qual si afferra, si torce leggermente, ed indi u strapa riturando lo stromento. Fa duopo ripeter pui volte questa manualità, giacchè i polipi tenen, ti vescicolari di rado possono strapparsi cutti inteni ma vengono sovente a pezzi. L'emorragia nell'evit pazione del polipo non è ordinariamente malo consulerabile; ma in caso ciò accada si farà que

per arrestarla dei mezzi già descritti.

Estirpato il polipo dovrà esaminarsi la narice per vedere se siavi alcun residuo del medesimo, loca non è raro : ed a quest'orgetto s' introdutrà un ennel a narice stessa. In caso, che sia rimasea grant porz one del pulino, o si presenti pero pe preesistente si ripeterà l'operazione. Questa i genza sará bene faila qui che tempo dopo estato il manuale, essendo difficile subito in so. del mecesimo a motivo deil'emorragia; sati 🤭 ra necessario rineterlo, se il polipo si ripidilo che accade quando la malattia dipende 🐸 virio generale , il quale non sia stato del do prima dell'operazione. Se poi provenga da 🔝 lo gamento della membrana, pirmitaria, convertato tosto tenture l'uso dei molventi, ed astres u locali, che l'anzidetta estirpazione. Codosi ! pici vengono in qualché modo a corrispondent a

Good So A called

dell'essiccazione; ma l'apparente escrescenparliamo, non puossi chiamare polipo del
sendo un semplice ingorgamento della memceneideriana prodotto per lo più da cagione
Qualora unitamente al polipo della narice anne sia unito un altro, che esista nella nariore, dopo estirpato il primo si dovrà svelleido, e questo si farà, schiantandolo colle pinve, e portate dietro il velo pendulo,
lo però di non offendere la grossa piegaa profonda cavità, in cui quasi sempre è
la sua base, altrinienti allo sbarbamento
isce la legatura, fatta come vedremo qui

legatura del polipo è il metodo il più anla cura del medesimo, e conviene princinei polipi di base molto stretta, e di fi-Picamidale. Molti sono gli stromenti inventati Sto fine. Quello di Dessault consistence in anula, un portanodo, un serranodo, così ati, e forse il mugliore, il quale può ridursola cannula, ed al serranodo; ma non renquesto facile un operazione, che per se presenta molte difficoltà risguardanti l'ades che possonsi esser formate tra il corpo del Po, e le parti, che lo circondano, non che la Etzezza della parte fin dove debbonsi portare Ccennati stromenti. L'istromento di Fallopio, Pearo da Leuret, che è stato preferito prima dell' 🔁 , consiste in due canquie di argento riunite eme, ed in cui passa un filo del medesimo me-, che forma un' ansa entro cui si fa passare Polipo, e che poi tirandosi, viene a stringerlo, Procurarne la caduta.

Determinato, che sia il Professore ad intradere la legatura del polipo, che egli giudica

conveniente, si farà situare il malato nella poi zione accennuta di sopra, e si diversifichera esecuzione secondo il luogo ove esiste l'escrescenza cioè nella narice anteriore, o neda posteriore. No primo caso s' introducano per il naso la cannua i ed'il serranodo de Desiault muniti ambedue dei filo con cui devesi esceuire la logatura, e re foro del serr nodo un secondo filo, il quale da una parte formi un ansas e dall' altra restino le due estremità. Portati in questo modo l'istromenti sopri del tumore poliposo fino alla sua radice , si tiene termo il serranodo, e la cannala si gira sopra l'escrescraza per circondare la medesima col filo, che dere formare la legatura. Arrivata la cannula all'altra parte del serranodo si fa passare l'ansa intorno ad essa, indi tirando le due estremità della medesima, si fi scorrere su tutta la cannula , e si fa detta ansa cadere finalmente sull'estremità del filo, che ha citcondato il polipo, per quindi trasportare il melesimo filo nell' occhiello del serranodo seguitando a tirare l'estremità dell'ansa; Ciò fatto resta di polipo circondato dal filo, ed altro non rimate. che stringerlo mercè il serranodo, avendo di gal nel cader dell' ansa sul filo ritirata la canpula. Ora pertanto si tirano l'estremità di questo fin per stringere il polino legato, e si fissano nella faulitura, che esiste nell' estremità inferiore del sminodo medesimo. Cotesta costrizione produce e fagione nell'escrescenza, e più o men dolore nel la parte. Questo cede mercè le continue injenou. e suffumigi emollienti, e l'escrescenza cade cuti il settimo, o l'ottavo giorno. Inallora devensostituire all'accennate injuzioni i leggeri astringuiti. che anzi debhonsi portare simili fluidi col merto di fila in essi imbevute a contatto del punto, ove esisteva la radice del polipo, e procurare così una

Z. CHE SI PRATICANO SULLA TESTA . 39 = Extrice. Nel secondo caso poi, cioè se il wi nella narice posteriore si dovrà prin-Operazione coll' introducre lo stromento re, o una piccola sciringa elastica dalle la bocca, ove si prende con una pinzetsi attacca un filo, che deve formare la el polipo, e due estremità di un seconquali dopo che siasi ritirato lo stromenno dalla parte della bocca, l'ansa, ed cuità del primo filo, nel tempo che l'alde dalle narici, unitamente alle due estre-Ell'ansa. Ora s'introduce nella cannula di la sola estremità del filo, che resta fuori occa, e quindi si porta la detta cannula sot-Orpo del polipo, che ritrovasi nelle fauci, e girando intorno a questo nella sua base, Va circondato dal filo. Ciò fatto si passa 🐧 intorno la cannula, ed in seguito si tirano estremità di essa dalla parte delle narici, tal modo si fa scorrere l'ansa su tutta la Ala, ed in fine cade sul filo, che ha circon-Il polipo. Allora seguitando a tirare le duc mità dell' ansa le tien dietro il detto filo, e nella narice anteriore, mentrechè resta inutis cannula, che lo conteneva, la quale si ritira hocca. Le due estremità del filo, che si trofuori della narice , s' introducano nell'occhielel serranodo, che si fa scorrere sul piano fosse nasali fino alla radice del polipo, e si o nella maniera suindicata la legatura del meno, usando in seguito le cautele di sopra

Sebbene il metodo di estrarre il polipo del merce la legatura, viene da qualche autore approvato egualmente per la difficoltà, che enta ue' polipi assat voluminosi, che per gli accennati inconvenienti, che produce poco dom l'operazione, ciò non ostante la diversa suparione e natura di alcuni polipi di cotesta parte obbliga spessamente il Cerusico a scegliere il metodo della legatura, non potendosi, nè con la recistone, ne coll'estirpazione ottenere la guargone de la malatria.

### ARTICOLO VI.

Del Labbro Lepurino .

Ter la cura del Labbro Leporino, si rende to cessario di far divenire cruenti i margini divin es medesimo, di riunirli insiome, e di conservati li fino alla perfetta riunione. Varie sono le miniere di adempire a queste indicazioni : ma il ne todo comunemente usato, ed il migliore si è il seguente. Gli stromenti che vanno preparati i quest' opgetto sono il bistorino , o le forbici per recidere i lembi del labbro alcuni aghi, o sp.ble d'argento, o di oro colla punta di reciajo, del refe incerato, fascia, e compresse adattate. Per tagliare i lembi il bistorino à il vantaggio sche forbici, che non produce contusione come dicessi che queste alle volte fanno, ma esse riescio per altro assai più comode, motivo per eni in molti casi, e segnatamente nei bambini, che è difficile tener fermi, e ne' quali le parte sono po tenere vengono le suddette preferite. Per fare emque l'operazione dee situarsi il paziente incuntto la luce, col capo appoggiato al petto di un ministro, che lo sostiene code sue mani, e nedo stesso tempo tenendole sulla faccia, procura di tirare innanzi gl' integumenti, acciò si renda più lacile al Professore il riunire insieme i labbri. la

RAZ- CHE SI PRATICANO SULLA TESTA. 41 ituazione il Cerusico prenderà con le diarte sinistra da recidersi, e con le sorbici, istorino ne taglierà tutto il Jembo, avverzarà, che se adoperasi questo ultimo stro-«di porre prima fra il labbro, e la gengiva ana sottile di legno, o di cartone per dile parti sottoposte. Cotesto stromento a preferenza nel caso, che vi sia durezorli della fenditura congenita, come n'è o Richerand. In genero si deve avvertire ere fino alla riunione dei due lembi, acciò a porzione, che non sia resa cruenta. A estro raccomanda Monteggia, che l'orlo Laddetta fenditura prenda dopo la recifigura di un piano inclinato dall' indeninfuori, tagliando minor sostanza da Parte, che da quella della bocca, e rendepiù solida la cicatrice per la maggior lardel piano fatto. Questa maniera di formarecisione degli orli non ci sembra preferibile ra per le difficoltà, che s'incontrano nel fat-Stamente, ed in particolare se si eseguisce Torbici, e che quindi usando gli aghi per mione; non vi è con essi una maggior forza a dalla parte della bocca, che vi si richiedes ma piuttosto potrebbesi ciò ottenere mercè della parte esterna. Popo che siansi resi sanguinolenti i lembi del

, avendo e eguita la riunione prima del lato o, e poi del destro si dovranno porre a muntatto, e questo si farà per mezzo 'degl' a-A tal oggetto s' introdurrà un ago alla distandue linee circa dalli lembi del labbro, e viall' orlo del medesimo, osservando, che le due siano esattamente a livello. S' introduce l' a-lia grossezza del labbro per modo, che vada

un poco in alto trapassando circa due terzi del unzidetta grossezza. Ciò fatto si fa penetrare nella destra porzione del labbro, facendo il medesino i ma però in senso opposto. Il primo ago devene re introdotto circa una linea sopra il marcine aferiore del labbro, e dopo di esso se n'introdace con lo stesso metodo uno, o due altri secondo l'ect del paziente, e la lunghezza della ferdura. Situati gli aghi necessari vi si passa sopra adomono un' ansa di refe incerato, la quale si nessa alternativamente da una estremità dell' ugo, all' altra, onde tenere i lembi della ferita a motto contatto. Sotto l'estremità degl'aghi si porgnio delle picciole compresse, acciò non ne restino offese le parti vicine, e ponendo ancora delle compresse sulle gote per tenere continuamente in avanti le parti, onde facilitarne la riunione, si matiene il tutto in sito con una adattata fiscisina detta comunemente la Fionda. La regola di curic molto semplice consistendo il tutto nel procurare. che il paziente non muova punto la parte operata-Dono tre giorni si visita la ferita , che ordinale mente è riunita, e lasciando per altri due, o m giorni gli aghi per precauzione particolarmente l'im feriore, si levano dopo questo tempo ungenio ne l'estremità , onde renderne più facile il passe gio. Si raccomanda ancora dopo l'estrazione off tiltimo ago di porre sulla parte un ceroto acquinunte per assicurare sempre più salda la riminet.

Questo è il metodo più comme di curari l'abbro leporino semplice; ma a questo propuno i sono delle osservazioni necessarie. Qualors la fissura esista ancora nel palato, come sovente utide, l'operazione si pratica nella medesima essera, e dopo ottenuta la riunione delle parti milisi viene a poco, a poco da se stessa a riunio.

PERAZ. CHE SI PRATICANO SULLA TESTA! la fessura delle ossa, e ciò accade tanto più , quanto più giovane è il soggetto. Riguarcattive conformazioni degli ossi, che posimpedire la riunione delle parti molli, alcuni proposto la recisione, ma altri, e segnata-Destault credono preferibile il comprimerle balche tempo prima dell' operazione. La sutuca, che molti raccomandano temendo gli effetnosi della cruenta, non dee in conto alcuno ka preferirsi, sì perchè la sutura secca riompre inefficace alla riunione delle parti reciperchè i danni che seco porta la sutura cruensono in cotesta parte di alcuna conseguen-Nei hambini operati del labbro leporino si ttendere, che con le grida non facciano muovere ura, ed i spilli, per lo che non si lascierà no mancar il nutrimento necessario, e si faancora di qualche opiato. Conviene ezianminare se in essi accade alcuna emorragia forsendo questa ne' suddetti molte volte difficiconoscersi, atteso che, in particolare nel sonhiottono facilmente il sangue, che esce dal-

il labbro leporino sia doppio ogni volta che zione di mezzo sia piccola, e che consiste cemente in un bottone carneo si potrà recie poi passare all'operazione, come si è detlando del labbro leporino semplice; se all'opquesta porzione media sia molto larga, ed il re la medesima portasse troppa perdita di so, è necessario renderla cruenta da ambi i fare l'operazione doppia. Alcuni Autori condi eseguirla in due volte, e di non pratiseconda, se non sia già riunita la prima inseconda, se non sia già riunita la prima insosta, sostenendo che sia meglio il farla in

Ra .

nua sola volta, cioè incidere una parte, e dom subito l'iltra, rinnendole insieme col metodo esposto di sopra i molto più che la porzione di merzo spesso nun arriva all'orlo del labbro, ed alora essa non s'infilza, che nell'ago superiore, popeodo i soli lembi del labbro a contatto nella pine inferiore. Qualche volta accade, segnitamenti el labbro leporino doppio, che vi sono alcuni dell'abbro leporino di mantenere la parti recise a mittio contatto. Se essi sono aquacto elevati debbonsi con la compressione adattiti, co prolungata per più giorni, portare al loro luogo al in caso poi di necessità estrarli prima dell'apprima dell'appr

### CAPOII.

Datis operazioni, che si praticiano sui collo.

### AKTIGOLU I.

# Estimpazione delle Tensille .

Il gonfiore inflammatorio delle tonsille obbles molte volte a recidere le medesime : operazione or viene conosciuta sotto il nome d'estirpazione, sebene realmente non possa chiamarsi tale, non este pandosi mai esse interamente. La recisione di redeste claudole può aver luogo nelle inflammazioni violenti delle medesime, se per altro arrivani di pinto di minacciare la sofiocazione del malato; ca ordinariamente queste inflammazioni violenti sele tonsille si dissipano più solecitamente, e facilità te di quelle croniche, le quali si succedono l'alla altre, e spesso vi producono un ingorpame to, che non è possibile dissipane, ed obbliga qui to, che non è possibile dissipane, ed obbliga qui pinto di minacciare di possibile dissipane, ed obbliga qui pinto di possibile dissipane, ed obbliga qui pinto di possibile dissipane, ed obbliga qui pinto di pinto di possibile dissipane, ed obbliga qui pinto di pinto di pinto di possibile dissipane, ed obbliga qui pinto di pinto d

peraz. che si praticano sul colto. 45 hiessore a reciderne parzione, giacchè dife cede ai rimedi risolventi per quanto eglib attivi.

sono i metodi, che vengono proposti per perazione vale a dire i caustici. la legali il taglio. Il caustico è poco da adottarsi un metodo, che oltre l'essere spesso inufficile a porsi in opera, ed inoltre riesce pericoloso attesa l'offesa, che possono rile parti vicine. Altri hanno al caustico il fuoco, e si hanno degli esempi, cho riuscito vantaggioso; ma al presente non presso i migliori pratici, eccettuato al so, in cui vi sieno dell'escrescenze fun-

legatura resta di molto difficile applicazioorta de' gravi incomodi alla parte. Il megiore si è quello di Dessault consistente
trare la tonsiila con una pinzetta uncinata,
idi passare sulla medesima un ansa di filo,
si porta sulla g'andola fin dove è necessaitringe quindi essa collo stromento adattairrando ogni giorno più il nodo si ottiene
idella porzione della glandola. Chevalier,
un ago, col quale passa il filo nella tonnodo scorsojo, e così crede rendere più
legatura.

dunque metodo per altro si adoperi per leporzione della consilla da estirparsi, è semran lunga preferibile a questo metodo il ssendo più facile, meno doloroso, e mesodo. Vari stromenti sono stati inventati dere la tonsilla, cioè il Kistomo di Destault, ecie di bistorini, e di forbici, come ane sorta d'errine. Gli stromenti per altro, prepresente, sono una errina doppia, colle

punte di acciajo, ed un coltello di lama niuttorio corta, e non taghente, che nella sola estremita, montata sorra di un manico lungo, e fisso,

Preparati questi stromenti si farà porre il milato a sedere incontro alla juce con la testa alsomto rovesciata all' indietro, ed appoggiata al prio de un ministro, che la tiene ferma. Si fari trere al pariente la bocca aperta situando due cont un poco resistenti fra i denti molari, e si fan abbassare la fingua per mezzo di una larga spitoli. Se il Professore sarà ambidestro si porrà aviati il malato, in caso diverso, si porrà dierro le sere del medesimo, dovendo operare sulla topuli de stra. În questa situazione prenderă celi l'erini doppia, con la quale fisserà la glandola colla mano sinistra, allora con la destra prenderà il como di sopra accennato, e principierà a recidere la tonsilla dalla parte inferiore, fino verso la meti di quella porzione della glandola, che si deve levar vist ciò fatto porterà il tagliente dalla parte supenore verso i inferiore, e si compie la recisione. Non si deve estirpare il tutto in un sol taglio pracipiando dalla parte inferiore, giacchè si correrde be rischio di offendere i pilastri, ed il velo per dulo, e se si principiasse dalla parte superiore avtrebbe la porzione di glandola separata rovesciale sulta laringe, e producre il vomito, impedie il continuazione del taglio, e porre il puziente antiin pericolo di soffocazione. Accade sovente re tre po dell'operazione, che il paziente provi o deginale zi di vomito, o degl' insulti di tosse; ed in all' sti casi è necessario ritirare gli stromenti dalla bar ca, onde lascine passare l'irritazione, ()..... siano affette ambedue le glandole, se il panett sia in istato di sopportarne la recisione nell'appeso tempo, si potra immediatamente doco missi

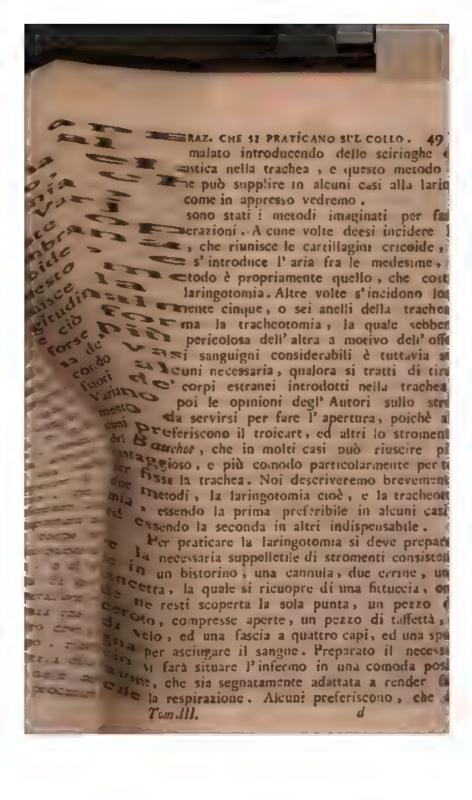
Z . CHE SI PRATICANO SUL COILO - 47 Sare ad operare l'altra, se poi il masensibile, se l'emorragia continui ee. attendere, che sia guarita la priconde incomodo il fare la seconda Fina di detto tempo, attesa l'infiamne segue, e che oltre rendere doloimpedisce, che la bocca possa aprirnecessario. Tha, the merita maggiore attenzione, dola tonsilla, si è l'emorragia: ma questa essere d'importanza attesa la piccosi, che vanno a questa parte. E' nestre una piccola effusione di sangue loendosi così una forte infiammazione. Per sangue sarà molto utile il praticare de' di ossicrato, i quali saranno sufficienti L' uso della pietra infernale è da ties sendo essa di poco vantaggio, e molpericolova, se viene a rompersi, o cadere nel-La guarigione della ferita è ordinariaassai sollecita, e non richiede rimedio also. Se per altro nescano escrescenze fungose, le san ritardino la circatrice , dovranno esse venire arpate, o meglio a scora si adopererà il fuoco dovuta cautela, o altri caustici locali. Se sia-Per altro di natura venerea , come sovente acv vi si unirà la cura interna adattuta.

### ARTICOLO II.

Della Broncotomia.

ra delle vie aeree, distinta quindi in laringoe tracheotomia, secondo che viene aperta inge, o la trachea. Tre sono i casi più fre-

esistenti nella l'aringe, in occasione sia gonha in modo da chiudere le f di goofiore eccedente delle tonsillé poi hanno consigliato ancora questa casi di sommersione; ma l'esperie i sommersi provano, che in questi morte dipende da tutt' altra cagioné pedito passaggio dell'arra , e quis deesi generalizzarne l'uso come omettere la Broncotomia in alcuni zidetti casi. Qua ora poi sia indici sta operazione debbonsi aprire le razione quanto è necessario, per all'aria, onde poter continuare la desima, o richiedesi un' apertura un onde estrarre da esse un corpo es per altro riflettere, che in questo d te o dagl' impeti di tosse, o di 🕏 espulsi detti corpi estranci da loro quindi rendesi inutile l' operazione non deesi essa praticare senza una



paziente sia seduto sopra una sedia, altri che resti coricato nel letto. Il Professore dos ra regolarsi secondo le circostanze procurando peraltro, che il capo sia ben fissero, e portato alquanto in addietro, onde possano restar tesi i tegumenti, c. le altre parti della regione anteriore de ono. Restando il pazze te in questa situazione il Piofessore formera una piegatura nei tegumenti cafe rà un taglio dei medesimi fino che si acrivi a scoprire il ligamento crico-tiroideo. Ciò fatto si cete ascurgare il sangue, oncie esso non cotri nalli trachea , quando sara aperta la laringe . Qualo si ottiene facilmente con una spugna, e si silpera l'acqua fiedda per fermare l'emorraga, se essa non cessi spontaneamente da se medesta. Quando non esce più il sangue s'inciderà il agi mento crico - tiroideo , e s'introdureà nell' spertura una cannula, onde lasciare il passaggio ul ar a, ha di mestieri in questo caso la massimi cautela per impedire, che una qualche porzione di sangue non entre nella laringe, e non produca della tosse, che renda molto difficile il continuate l'operazione. A quest'oggetto sara nelle il servisi dello stromento di Banchet . In qualingue no do peraltro siasi fisiata la canonila nell'apertua della laringe si dovrà essa tenere in sito bser etola interno al collo. La maggior parte degli la tori consigliano di porre sulla cannula un pera di velo onde impedire, che entrino nella muor ma gl'insetti, o altri corpi esistenti nell'aria. I quali poi possano irritare la trachea. Alcunt 4 contrario credono inutile questa precouzione, aczi dannosa, poiché il velo si ricuopre ben pend di un muco, il quale impedisce il passaggio esaria, ed a questo fine credono anzi, che siactiadio inutile la cannula. Per medicare la testa

ER AZ. CHE SI PRATICANO SUL COLLO. riunirà essa con un pezzo di ceroto fie con delle compresse, e fascie, parirate nel mezzo, onde dar passaggio alla Sarà ancora necessario fissare con una fano, acciò ne' vari movimenti del medesiata della laringe, non si levi dalla direla ferita esterna, da cui abbia da escire 🔼 🖚 , ovvero s' insinui l' aria sotto i tegn-Formi un enfisema. Resta quì ad avvertinolte volte la cannula, che si lascia nelmonò rimanere dono qualche tempo piena il quale impedisce il passaggio dell'aria, ato corra equalmente pericolo di restar Vari sono stati i metodi proposti per a questo inconveniente; ma la difficoltà in questi casi è di pulire la cannula sen-\* la, giacche tirandola fuori dal forame dela, resterebbe impossibile l'introdurla di e potrebbe facilmente produrre un enfisemiglior metodo sembra quello raccomanda-Martine, e da Ficker, cioè d'introdurre due una dentro l'aitra, e lasciando sempre in Osterna estrarre di tanto, in tanto l'interna Pulirla, la quale preferiscono di gomma elaed alquanto curva secondo il consiglio di - operazione accennata della laringotomia conin particolare quando si tratta di dar passag-All'aria in occasione di angina, che rende imbile la respirazione, ovvero nel caso, che si prestar soccorso ad un annegato in cui si depressa l'epiglottide, o che 'si debba esee la legatura in un polipo dell' esofago. Se poi Ppedimento della respirazione dipenda dall' esi-122 de' corpi estranei nell'esofago, da tumefane della lingua, da tumori nelle vicinanze della trachea, o da ingorgamento considerabile prodoto da una ferita del collo, potrassi in codesti casi proferire alla laringotomia, l'introduzione di una stiringa elastica dalle norici nella trachea giusta il metodo acceanato di Deriault. Codesto stromento di essere più lungo, e più flessibile di quello, de ordinariamente servesi il Professore per introdum nella vescica orinaria. Qualora però l'oggetto del operazione sia qui lo di ticar funci un corpo etomeno caduto nella trachea sarebbe troppo piccia l'incisione anzidetta del ligamento crico etirologie ed allora conviene praticare la tracheotomia, con l'incisione degli anelli della trachea medesima.

Per fare la tracheotomia si fara porre il melato presso a poco nella medesima situazione di noi già acconnata , e si forma il taglio del consni integumenti più lungo di quello, che prancasi nella laringotomia. Esso principierà circa no polaco sotto ada prominenza formata dalla cartillagio: tiroidea, e si estendera fino alla estremità superiore dello sterno. Con i comuni integumenti si tiglieranno alleora alenne fibre del muscolo platinumicideo, e si divideranno con somma attenzione i muscoli sterno jeidei, e sterno tirvidei. Devesi doperare somma cantela per evitare l'offesa dell'arterie tiroidee, dall'offesa delle quali nasce una emoragia molto pericolosa, sia perchè il sangue po) passare dentro nella trachea, sia perche se ciò un accade l'emorragia esterna è difficilissima a ri e diarsi, non potendosi legare i vasi atteso il lao gran numero, e non potendosi comprimere ma essendovi punto d'appoggio, quindi è che d'acc ni pratici si consiglia di ricorrere in questi cat all' unico rimedio, cioè al ferro rovente. Omi volta, che l'emorragia non sia molto considerante

OPERAZ. CHE SI PRATICANO SUL COLLO. uthcente un qualche liquore spiritoso, col si bagnerà una spugna, che si porterà sulla

sciugato il sangue si passerà all'apertura delthea. Per fare la medesima si scosteranno i della ferita esterna, facendoli tenere allontaol mezzo di due errine ottuse, ed indi scobene la trachea si pone il dito indice della sinistra nell'angolo inferiore della ferita. e one l'unghia fra due anelli cartillaginosi si il bistorino sul medesimo, e facendolo penella trachea s'incideno tre, o quattro

di questa dal basso, in alto.

fatta l'operazione dovrassi subito procurare del corpo estraneo passato accidentalmente rachea. Ordinariamente il solo sforzo della d'aria che esce dai polmoni, è bastante pere fuori il detto corpo, e qualche volta cacciato con impeto ad una certa distanza , olte poi essendo troppo grande per passare inte fra i labbri della ferita viene esso spinmente fra i lembi della medesima, ed allosarà difficile l'estrarlo. Qualora per altro o estranco non si presenti immediatamente rita sorà necessario tenerne discostati i labbri e crrine ottuse, ed estrarlo per mezzo di una a adattata.

l'anzidetto corpo esista nelli ventricoli delage dovrà parimenti estrarsi al più presto . sebbene resti spesse fiate in detto luogo produrre gravi accidenti, col restatvi per lingo tempo, potrebbe pure alla fine cagiocarie nelle cartillagini della laringe , e la presta carie, o l'esistenza di un polipo nelnge exige eziandio l'apertura della medesier penetrare in detta parte è necessario ta-

### ARTICOLO 111.

# Della Esofagotomia .

stranieri arrestati nell' esofago possono nolte volte cagioni di gravi accidenti . loro volume, o per la loro figura. Il trovasi quindi spesso obbligato a tomedesimi dal luogo, dove rimangono fissi, si può fare come abbiamo esposto nel seblume pag. 171, o spingendoli nello stobenché siano corpi di rame, poiché l'espe-Dronard provano, che i medesimi non nelle prime vie allo stato di osssido vertraendoli dalla bocca sia cogli stromenti, pinzette curve di Brambilla, un pezzo di ssicurato adi un filo incerato &c. sia per el vomito mercè un emetico, o clistieri to di tabacco; o finalmente facendo un' nell' esofago stesso, e ticandoli fuori dalima, e questo ultimo mezzo è quelo, tuisce propriamente l' Esofagotamia. Opesome abbiamo detto in altro luogo detle ili, e pericolose, che abhiamo nella Chinotivo per cui uno de' migliori pratici rerelebre Lassus non dubita d'avanzare, che crede a motivo del pericolo in cui si nalato, che vi sia persona così temeraria, ardire di fare questa operazione sull'uote. Infatti non abbiamo esempi di opedi duesta specie praticata sul vivo. Sicco-Atro abbiamo presso gli Scrittori molti esferite dell'esofago 'guarite felicemente, pnosciamo a questo proposito l'esperienze di animali particolarmente dal celebre Guattani con esito favorevole, così potendo essere è alcuni casi questa operazione l'unico merzo di salvare la vita al pariente, noi possigmo a descre vere il manuale de'la medesima, non essendo in possibile alle volte intraprenderla con esito felice. In genere sappiamo ancora, che le ferite dell'estfago non sono assolutamente mortali, e che priono essere guarite sotto un esatto metodo di cua-I protici più recenti credono, che si debba gent l'esofago quando il corpo estraneo non può osere spinto nello stomaco, ne cacciato fuori per la bocca, la sua presenza eccita gravi sintomi. I quando esso resta fermo nolla parte apperiore du esofago. La circostanza per altro più favoreroe sarà quando il corpo estraneo forma una promissaza all'esterno, sulla quale si può tagliare senza pericolo, poiche la prominenza stessa, che esso le ma ha spinto lateralmente dai due lati i vasi a nervi, dei quali potrebbe l'offesa essere pencolosa ; moito più poi l'operazione sarà indicata, e puli sicura se il corpo estraneo abbia piodotto uni suppurazione, che formardo un ascesso i coll'apertora di questo si da esito al medesimo: ma co 3 parlar propriamente non può dirsi esofagotoma.

Se adunque i suindicati mezzi nulla giovico per dissipare i gravi sintomi prodotti dalla presenza di corpo estranco, o coli espellere il medesimo, o ol spingerlo nello stomaco, e d'altronde il pazime sia in pericolo di vita, si dovrà prima introdure una sciringa elastica per la narige nella trachea din tal modo acquistar tempo, impedendo la sobocazione, e somministrando de calmanti per qui nell'estremo caso passate all'operazione propur mente detta dell'Esofagotomia. Questa consiste di apertura dell'esofago quando ritrovasi nello sino naturale. Per praticare codesta operazione si prepunaturale.

traz. CHE ST PRATICANO SUI COLLO: 57
recessario apparato di stromenti consistente
storino retto, un co'tellino di avorio, due
oppie ottuse, una tantola scannellata, una
anatomica, liste di ceroto, fasce, fila,
re ec.

parato tutto il bisognevole verrà situato il Rizzontalmente, e se sarà possibile si farà a ne' comuni tegumenti alla parte laterale della trachea, si farà indi un taglio de' i, il quale arrivi dalla parte superiore di allo sterno, e si procurerà in seguito di i muscoli sterno-joideo, e sterno-tiroideo taa cellulare, che li riunisce, dopo di che era il Cerusico di avere a poco a poco dito, parte collo stromento ottuso, scoesofago, tenendo sempre siontanati i labbri ita colle due errine : si deve osservare in nanuale di non offendere il nervo ricorrentele de, la giugulare interna, e l'arteria che va de, Per impedire l'offesa del nervo ricorte potrebbe portare l'indebolimento o altedella voce, si tirerà lateralmente collo steso, che tiene dilutata la ferita. Se resti poi valche ramo arterioso si legherà sul momendi passare innanzi all' operazione. Scopersago si solleverà leggermente colla anatomica se si farà un piccolo taglio nel medesimo, introdurrà la tenta scannellata per mezzo de si condurrà la pinzetta adattata, afferlla medesima il corpo estraneo, si tirerà

la l'operazione si deve mettere studio di sattamente la ferita, e questo si otterrà le di ceroto, e colla fasciatura unitiva, porima a contatto la ferita dell'esofago. e ella delli tegumenti. Per ottenerne la pronta riunione sarà necessario, che il paziente siastoga non soto ne' primi giorni da qualunque cilo sondo, ma se sarà possibile aneora dai fiudi con
tentandosi di semplici clisticiri nutrienti. La didi
adunque dovrà essere riporosissima, e non si con
cederà il vitto che a gradi principiando con quale
cosa fiuida, e passando in seguito alle più sint
e untrienti, onde prevenire l'infimimazione del
parte già irritata, la quale se accade si cumo ol
sistema antiflogistico.

### CAPO III.

DELLE OPERATIONI. CHE SI ESEGUISCOM

### ARTICOLO 1.

Dell' Estirpazione del Caucro delle Manuvelle.

I Cancro delle mammelle è una malarria, la ore le come abbiamo veduto, trattando delle maure particolari , può rici noscere per sua cagione va vizio generale della mocchina, ciri può esserti essimente formato per l'avangamento della malatte medesima; e quindi contro la diatesi canceroia 45º la giova l'operazione, e si rende essa inuttranzi per lo più dannosa essendo necessario il 💸 tentarsi dei semplici rimedi palliarivi ; ma ecceli to codesto caso, nella sola operazione è ricosta. speranza di guarire la paziente . Dovrà duaga-Corusico in primo luogo esaminare attentamente Il caso che ad esso si presenta , richieda o nell operazione. Secondo i migliori pratici il pil ser to tempo per fare la medesima si è nel pricopo della malarera, affinche si possa esser certi. l'infezione non sia divenuta generale. Poco in

PERAZ. CHE SI PRATICANO SUL PETTO. he il tumore scirruso sia ulcerato o no, cossurio che esso sia mobile, che le glanl'ascella corrispondente siano libere, che nte non abbja difficoltà di respirare, la ene prodotta per lo più da dolore nelle assorbenti situate tra le coste e lo sterabbia dolori vaghi pel corpo . Fuori di ondizioni l'operazione sarà un semplice rivalitativo, mentre sotto le circostanze acsi potrà attendere un buon esito dalla mebenchè la malattia non sia tanto recencancro adunque di grande escensione, in erente, ed accompagnato da indurimento landole dell' ascella del medesimo lato , lte si può operare con huon successo, elebre Soemmering ei assieura di aver opecancri delle mammelle lasciando intatte le ascellari ingrossate del medesimo lato, le no terminate felicemente. Abbiamo ancora torie di cancri molto estesi , ed esulcerati con felice successo, quindi ne anche queb sembra, che possa impedire al Cerusico tre l'operazione se essa veuga indicata da gioni, che è quanto dire non esservi segni sione generale i e lo stesso si dice dei canulti, sebbene gli antichi siano di contrario nto. Resterà poi l'operazione controindicato se esistano sintomi di diatesi cancerosa, allora la malattia ripullula faculmente, e con Forza di prima. Molto a questo proposito dovrà riflettere il Professore alla natura ma-P benigna del cancro, giacchè nel primo cao si può sperare riguardo all' esito felice crazione; quindi sarà necessario, che esaeli attentamente se la malattia sia creditaria, b, e natura della medesima, le couse, poi-

che essendo interne universali non ammettono l'eje razione senza grande azzardo pel successo giutali sentimento dei celebri Frank . e Searga : le muzlattic precedenti della stessa natura , il luogo del cancro la qualità dell'ulcera cc. Se il cancro su aderente, e vi si possa presumere attaccato dallo stesso vizin il muscolo petrorale, ed anche e oste , sarà difficile estirpare tutta la parte affetti e perciò difficilmente riuscirà l'operazione, moto meno surà essa da eseguirai se sarà attaccata accora la Picura . Questi difetti si possono conscere esaminando l'aderenza del tumore e giacché etnado il grado della medesima, e la maggiore a menore difficultà, che accompagna la respirazione, sono essi da presumersi. Finalmente se la maletta u dimostri in altre parti , e segnatamente nele giadole ascellari del lato opposto , o nella mamocla opposta si renderà pressochè inutile l'operation. essendo questi, per lo più, segni d' indo e canco rosa nella macchina. Questa Diutesi surà pienamenre confermata prendendo il Professore attenzione porticolare allo stato dell' Utero , posciachè se a esso senta la pariente dei dolori , se soffre un oste nato flusso bianco, delle emorragie ec. sarà segoo che questa perte ancora è affetta , e che la maixgia pon è sicuramente soltanto locale. Qualora pera tro le circostanze tutte , o almeno la maggior paze di esse concorrano ad indicare l'operazione, deand a terracco reflettere, the al principale operito otila medisima si è quillo di estirpare tutticio il tiona di affetto, altrimenti essa riesce inutile, la pe no luogo deve egli preparare la paziente commedi inserni, e dicta adattata, e passare indi al oregas one, al quile of getto preparera la suppeintr le pocessaria degli stronierti. Questo consiste a en bistorino convesso nel tagisente, una spatos

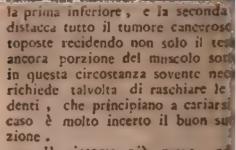
RAZ, CHE ST PRATICANO SUL PETTO . a, delle pinzette anatomiche, refe incerame, liste di ceroto, fila, compresse, e colari. La paziente verrà situata a sedere sedia più tosto alta, terrà la testa apil petto di un ministro, e da un secondo enere disteso il braccio corrispondente; rà situata in un piccolo letto col tronco o sopra un piano inclinato. Ciò posto si egli altri assistenti, che tengono la pama, se occorre, nella posizione accennae somministrino i necessari stromenti , e servino di ajuto al Professore, dal quale contro l'inferma si farà una piega nei comenti, di cui ne terrà egli un estremità, sarà tenuta da un ministro. Allora col bidicato farà un taglio nel mezzo della pieesto taglio sarà proporzionato alla grosa glandola da esturparsi tanto nella lunthe dev' essere bastante a dare esito alla quanto nella direzione, che deve essere a lunghezza della medesima; non potenun esatta regola se questa debba eseguirperpendiculare, o orizzontale. Si potrà e il taglio sulla glandola stessa senza che beno di tendere i tegumenti per mezzo di tura fatta nei medesimi. Il taglio sarà retgumenti siano sani, ma se essi siano afderenti alla giandola sottoposta, sarà noli fare due tagli semielitrici lasciando seporzione viziata dei tegumenti, e procuasciarne la maggior quantità che sia poscelebre Subatier parlando del taglio deloltre le regole di sopra accennate avverprocuri portare il tagliente del bimorizione perpendicolare, giacche portandosi ne obbliqua si verrebbe a formare una

piaga maggiore, ed in sequela più dolorosa. Cosiglia ancora saviamente il medesimo Autore, de la ferita nel caso, che si debba portar viz porisne di tegumenti abbia una figura oblonga, onde tetderne più sollecita la cicatrice, e perciò ottenere, dice Richerand, è necessario dare alla ferra una direzione orizzontale, e finalmente avverte a saludato Autore di terminare il taglio interamente prema di passare ad estirpare la glandora, poiche in caso contrario sarebbe d'uopo di ritornare a dile tare il taglio, cosa, che renderebbe più lunga, ed incomoda l'operazione. E' a questo oggetto poxisamente necessario, che il historino recida tuttala grossezza degi'integumenti, diversamente neno sixcarli si trova, che in molti luoghi il taglio pon è atte vato fino alla cellulare, e quindi fa di mesticri nurnare collo stromento, onde farne totalmente la ressione. Lo stesso si dica, se si faranno due tugisemilunari nel qual caso si procurerà, che dove si incontrano i medesimi vengono un poco ad matecichiarsi, altrimenti si corre di leggieri pericolo; che nel luogo dove essi si riuniscono resti qui. " porzione di comuni tegumenti non recisa.

Compito il taglio della pelle con tutte le sutelle accennate si verrà all'estirpazione della pardola. A questo fine si deve prendere la medenza con una errina, e si solleva per poterla distatare col ferro, o con una spatola, da tutte le advrenze colle parti vicine. Alcuni preferiscono displevare la glandola colle dita della mano sinistra ed infatti questo mezzo si rende più comodo el errina, molto più, che espone meno le artera a pericolo di esser recise dal ferro tagliente. La separazione della glandola se non sia aderente è assi facile essendo essa unita per mezzo del sempere e tessuto cellulare, che si separa facilmente colle

Se. Sarà bene di principiare a separare la dalla parte inferiore, e poi dalla superioprocurera, che il inuscolo pettorale conesser teso, e se essa sia aderente al mei reciderà ancora la porzione del muscolo,
actaccato, quante volte non riesca di seche non si rende motto difficile, se

semplice aderenza. pata la glandola dovrà osservare con molone il Professore se esistono delle altre I ridurite, o una qualche porzione di cela reita, poiché se rimangono queste parti esse nuovi germi della malattia? la quaseguenza facilmente recidiva. Non dovrà Professore affrettarsi di troppo, chiudeta, e terminare l'operazione; ma dovrà sttentamente tutte le parti, e portar via aso metodo tutto quello, che egli scoprisletto, o che almeno sembrasse di esserlo, si corre pericolo di renderla inutile, dida quest'attenzione tutto il buon esito desima. Riescira più facile asportare i redi' afferzione col mezzo delle pinzette, esdinariamente tali porzioni di cellulare, pittscole. Se poi le glandole infarcite, e scira restino nel luogo medesimo, dove è stapara la glandola principale; ma un poco lake, per esempio, siano esse le glandole alla i consigliasi da alcuni di prolungare il e' tegumenti fino alle medesime, e dopo estirpurle collo stesso metodo. Sabatier, temendo in questo caso il pericolo dell' a, che potrebbe aver luogo estirpando tali per l'offesa de grossi vasi arteriosi, che vicini alle medesime preferisce d'isolarle



Il sintoma più grave, ed accompagni questa operazione si che il Cerusico deve impedire pesibile. A quest' oggetto è indigare tutte le arterie, che poste gue, e questo dec farsi appendimore, poscia che se si medichi sciandone qualcuna si corre perituna emorragia, che obbliga a togora con molto incomodo, e dolori E' stato da qualcuno proposto il compressione; ma il primo proditazione troppo violenta, e la sec-

PERAZ. CHESI PRATICANO SUL PETTO . 65 si sarà ben fatto di fare comprimere l'arteclavia sotto la clavicola, e così facendo cessta compressione si potrà vedere facilmensono i vasi, che debhono essere legati, si furà per mezzo delle pinzette, e filo in-Se l'emorragia non sia molto forte, come rai casi può accadere, allorchè il tumore sia piecolo, e mobile, si crede sufficente la piaga con acqua fredda, in cui sia staun poco di adume; ma dall'anzidetta 🔁 😑 nella legatura di ogni benchè piccolo rarioso ripetono la maggior parte dei Profes-Pronto, e felice esito della cura. Non manat di quelli fra i quali Teason, che esciuquesta operazione ogni sorta di allaccia-Tre non necessaria; ma secondo Bell, ed i editati, questa opinione non è la più see che noi non adottiamo. E'certo del resto, perdita di sangue nel tempo dell' operaon sarà dannosa, che anzi può riescire di vantaggio per la cura . restato il sangue è di mestieri medicare la che molte volte presenta una gran superfissa deve essere medicata come le terite, che suppurare, e delle quali abbiamo gia parsuo luogo s fuoriche in qualche raro caso s la porzione di giandola estirpata fosse pocuerabile, e non si fosse portata via porzione Segumenti. Si metteranno sulla piaga delle fila Pantità sufficiente, e sopra le medesime delle besse, che si terranno in sito per mezzo di Pascia circolare leggermente stretta, senza inedare peraltro la respirazione. Alcuni credono Ssaria la sutura cruenta quando la piaga sia

ola, ma allora basteranno delle liste di ceroto

Sico.

Batta l'operazione, e medicata la paziente, si porrà in letto, e sarà hene darle subito un cimante. Nei primi giorni si terrà ad una dieta regorosa, e si lascierà la fasciatura nello stesso lurgo, contentandosi di visttarla di tanto in tanto per uden se mai venisse del sangue, il quale se fosse abbondante sarebbe necessario di togliere l'accumentio, e legare, o cauterizzare il vaso, da cui a see l'emorragia. Si lascierà l'apparecchio per un o quattro giorni, e dopo si sostituirà alla facia circolare quella a sei capi, che resta melto pue comoda. A questo tempo essendosi stabilita la appurazione si medicherà la ferita secondo la repla in genere già data, e se ne procurerà la cuantazzione.

Varie osservazioni sono da farsi per la cora di questa piaga dopo l'operazione. Deve il Profesore stare bene attento ai sintomi, che possono sopraggiungere nel tempo della suppurazione, ed 16 particolare all' affezione delle prime vie, che son è molto rara, allora dovrà egli porre in operação addattati minorativi , e sarà molto utile l'uso del tartaro emetico. Non di raro la febbre si su'orpa dopo cotesta operazione, e prende marcatamete il carattere di remittente, o di una internue te perniciosa, ed in questi casi va somministra: China, come suol darsi nelle sebbri di cai care tere ; adattando peraltro la dose della mede 4 alla sensibilità dell' informa, perlocchè coerz unicvi di frequente l'uso degli antispasmodica e calmanti. Tutto ciò dobbiamo all'esperienze fur dal celebre Dumas nelle occasioni di grandi fentio di grandi operazioni. Quello 2 cui deve u ?» fessore porre eziandio una particolare attenziona è lo stato della piaga stessa. Non di raro accale,

operaz. Che si praticano sul petto. 67 il osservino nella medesima delle piccole escrete fungose, o tubercoli, i quali banno tutti i teri del cancro, e minacciano la recidiva dellattia. L'unico mezzo sicuro in questi casi estirpazione sollecita, fatta col mezzo del bino. Altri propongono il ferro rovente, di cui iscono essersi serviti con successo.

L'arsenico ancora è stato raccomandato come lio specifico, e difatti Richter assicura d'averportato gran vantaggio nei cancri esulcerati mammella, unendovi un cataplasma di carote acqua saturnina per facilitare la separazione escara; ma questo terribile veleno dev'essere acquamente adoperato anche all'esterno.

Condotta a termine la suppurazione senz'apza di nuovo cancro, oppure distrutta merce zi suindicati si ottiene la cicatrice, dalla può ancora qualche volta il Cerusico promente dare il suo giudizio sul pericolo della liva. Desso peraltro deve in ogni modo prele la medesima col mettere l'inferma in una ente cura, tanto nella dieta, quanto nei mementi. La dieta sarà esatta, l'uso del latte, i leggieri minorativi, segnatamente degli antiali, saranno indicati. Si procurerà, che la ente non si esponga ad alcuna cagione irritanmacchina; e finalmente porrà attenzione di agire molto col braccio del lato affetto, e siente di non strofinare sulla cicatrice recente, ritare la medesima, mentre essa potrebbe facilre riaprirsi. Molti recenti Scrittori di Chirurconsigliano dopo terminata la cura di aprire un colo al braccio del lato dell' operazione, ovin alcuni casi particolari, da noi già esposti secondo vo'ume trattando di codesta malattia, rlo prima dell' operazione medesima, cui egualmente si conserverà per tutta la vita, e che produce la derivazione dell'umore acre, la quie potrà essere ancora di somino vantaggio per impousi la recidiva.

Ad onta per altro di tutte codeste cautele, em di raro accade, che talvolta qualche tempo occio fatta l'operazione, e cicatrizzata la ferita, u termano deili tumoretti scirrosi , i quali sono indele, che acquistano tal carattere. Esse vengon a poco, a poco ad accrescersi, a divenire destalla ed acquistare in una parola tutti i carattea cocancro, motivo per cui non si può più debute della recidiva della maiattia. In questo cuo di alcuni si consiglia di passare di nuovo ali comzione; ma l'esito infelice, che accompagna sortete queste operazioni replicate ha determinato? Pratice più recente ad abbandonare il pentro della cura radicativa, e contentarsi della panarva. Per adempiere a quest' oggetto si fa conto da molti dell'opio; ma esso riesce in molti casi casi noso, ansi che utile, poichè esso aumenta il ich tore dei flindi, e per consequenza accresce li or gione della malattia e d'altronde non ever pogno di sedare i dolori , i quali in questo ce poco , o nulla si fanno sentire . Il miglior metali adunque quando siasi formata nuovamente d' = cere carcinomatosa, è il servirsi di un digito composto di China, ovvero della pece, la cali mitiga i dolori, e la puzza, adoperando serro l'opio a dosi generose, quando lo richieda 🖙 - cessită .

## ARTICOLO II.

# Dell' Operazione dell' Empiema .

molti casi di stravaso di un umore qualunque cavità del Petto, si rende indispensabile l'aura di esso, onde dar esito al fluido ivi conto. Questa operazione è quella, che in Chi-

a dicesi operazione dell' Empiena.

Gli antichi si sono serviti del nome di Empiema denotare uno stravaso di marcia nella cavità Torace, e da questa denominazione è nato il dell'operazione stessa, per mezzo di cui mente il pus, che gli altri fluidi stravasati si geono. Non è nostro assunto l'indicare quali i segni, che dimostrano lo stravaso di un o qualunque nella cavità del Petto, come ha nell' Idrotorace, nell' Idrope del pericardio, stravaso di marcia etc. Parlando nel primo me delle ferite del perto, abbiamo già accenquali siano gl'indizi dello stravaso di sane quali, queili della suppurazione. Si è peui d'avvertire, che codesta operazione quast detsi istituire nello stravaso di sangue proo da ferrea del petto, in cui la situazione dell' mo è per lo più sufficiente, ma in quello che formato, o da una frattura all'indentro deleste, che abbia lacerato il polmone, ovvero uello, che succede dopo una forte commozioel medesimo, alcune volte il fluido viene a manifesto all' esterno formando un tumore, lora si deve aprire in quel luogo stesso, onar esito al fluido, selbene non manchino delservazioni di empiema accompagnato da tumoterno, senza che questo avesse alcuna com'CAPO III.

municazione con la cavità stessa. Egli è alle volte molto difficile il conoscere l'esistenza del fiado nella cavità; ma in questi avvenimenti akuti pratici consigliano di azzardare l' operazione. essendo meglio, che essa riesca inutile, di quilo, che lasciare l'infermo senza ajuto alcuno, b' accessario peraltro riflettere ancora allo stato de anlato, ed in specie alle forze del medesino, cone exiandio non deve il Cerusico tralasciare solo stesso tempo quei rimedi interni, che possore arsicurare il buon esito dell'operazione, anzi appesto proposito dice Macleux, che possasi uhelu risparmiare l'operazione nell' Idrotorace cul'unministrazione della digitale . diuretici saliar, e piccola dose di calomelano. Oltre lo stravaso di Perdo nella cavità del petto, può competere codema operazione negli ascessi della pleura, nelle raccolte di fluido nella cavità del mediastino de Agui Gi consiglia da altri di aprire il petto, anche att caso di ascessi dei polmoni.

Riconoscinta la necessità dell' operazione è di mestieri di disporre la suppellettile degli strongti, e per la medicatura. Essa non consiste, che in un bistorino un poco convesso nel tagliente, 🐸 troicart secondo alcuni, poiche molti sono di setimento, che esso sia pericoloso, potendo oferdere il polmone, eccetto il caso d'idrope del coricardio, un pezzetto di tela sfilata da una pute ec. Se trattasi di Idrotorace, una cannula putta, fascia a corpo, fila, compresse ec. Preparto tutto il bisognevole si deve scegliere il luogo del operazione. I Pratici distinguono comunenca due luoghi per dar esito al fluido contenuto d petto. Il primo dicesi luogo di necessità, il se condo di elezione. Il luogo di necessità è quio: che si deve scegliere quando l'umore contesto

OPERAZ. CHE ST PRATICANO SUL PETTO . ella cavità forma una specie di prominenza, ed llora deesi aprire in detto sito a preferenza di ualunque altro. Se poi ciò non accade, ne si cuopre all'esterno alcun indizio del luogo ove siste il fluido, si aprirà il Torace fra la settima ottava costola: se sia dal lato destro, e fra ottava e la nona se sia dal lato sinistro per non fendere il fegato, o la milea, non restando il haframma egualmente elevato in ambedue i lati . deve prendere lo spazio medio delle coste, doesse sono più curve in basso, e si procura di adare dal lembo superiore della costa inferiore er non offendere l'arteria intercostale, che perorre lungo il lembo inferiore della superiore. Alni propongono per maggior sicurezza di serviesi i un filo, col quale misurano la distanza della krtillagine Xifoide fino alla spina, e dividendo of il filo in tre parti uguali, fanno l'incisione aldistanza di una di queste parti dalla cartillagianzidetta. Vi ha ancora chi propone di far metre il braccio aderente al petto, e far l'incisione attro dita sotto l'angolo della scapola. Questo etodo può essere utile ne' casi di Edema, di fisema, o nella rara circostanza, che il malato pingue, lo che impedisce di contare le coste. nalora finalmente si presenti il rarissimo caso di vere eseguire l'operazione dell' Empiema per idrope del pericardio, il luogo dell'apertura, la ple si estenderà ad un pollice, sarà fra la quare quinta costola del lato sinistro, e quindi si sa alla punzione col troicart dell'accennata mem-

Destinato poi il sito dell'operazione si farà are il malato seduto sopra una sedia, o sulla poda del letto colle gambe fuori del medesimo e coi piedi appoggiati. Si farà sostenere in questa

CAPO III.

situazione dai ministri ; si fara altrest piegare di lato opposto a quello, che deve operarsi, e o per rendere questo lato più elevato, e nello staso tempo acció le coste restino maggiormente distanti fra loro, ed il braccio restora avvicimio il tronco. In questa situazione farà il Professore il taglio de' tegimenti. Per fare il medesimo si peraderà il bistorino coila mano destra, se debta sperarsi il destro lato del petto, e con la sinistra se sia il sinistro, si firà una piegatura nel a pene, e s' incide la medesima secondo la lunghezza delle coste, per lo spazio di circa due polici. lenala cute si taglia la cellulare, ed i muscoli intercatali, avvertendo di tenersi sempre vicino li cons inferiore, onde evitare, come abbiamo detto de fesa dell' arteria intercostale. L' messione de ma scoli si faià a strato a strato colla punta dei ba storino, ed averà almeno un pollice di estensore. Aperti i comuni tegumenti, ed i muscoli, coc incidersi la pleura; ma in caso di l'drotorace prisdi fendere la medesima, potrà sentirsi coll'agredi un dito, facendo respirare il malato, la sollostante fluttuazione, che se questa non iscopicii. consiglia in altora Richter servirsi per lungo tra po del a ferita fatta come il mezzo di un attederivazione, pinttosto che merdere la suddetta mebrana. In caso opposto con la guida del dito per tato nell'incisione s' introduce il bistorino, e de po forata la pleura, si pone il dito dietro la peta del historino stesso, dilatando così l'une sate fatta. Questa precauzione di ricoprire coa as 2 la punta del bistorino, è necessaria per non 🖛 dere il polmone, lo che può accadere se il fatt contenuto esca prima di poter ritirare lo structi to, come ancora se non esista stravaso nella en 3. almeno nel luogo, ove si e fatta l'incisione. Aloperaz. Che si praticano sul petto. 73 adoperano un bistorino bottonato per dilatare acisione, la quale sarà più o meno innga seconda grandezza dell'individuo, e secondo la quadell'umore contenuto. Sarà esso ordinariamensufficiente, se averà la junghezza di un pollice ca, meno il caso d'idrotorace, in cui potrà fardi minore estensione.

Aperta la cavità del torace devesi dar esito marcia, o altro fluido contenuto nel medesi-. Se la quantità dei fluido sia molto non git si e dar esito tutto in una volta, giacche potrebprodurre al paziente qualche deliquio, e questo Ito più ha luogo se lo stravaso sia di sangue, corché sieno passate 48 ore dalla lesione del va-, poiche mancando la pressione di esso sul mesimo e che produce l'emorragia, si potrebbe querineovare, e cagionare anche la morte del mao . Per facilitare l'exito del pus si rende molte te necessaria l'introduzione di una cannula, che se peraltro avere un orio rilevato, acció non ennella cavità del petto. Nell'Idrotorace quando possa tentare l'operazione altri costumano di r esito all' acqua in varie volte, facendo escire ni giorno una data quantità.-

Può alle volte accadere, che il polmone sia accato alla pleura, e dopo aperta la medesima n'abbia luogo l'esito del pus. Vari sono li sennenti degl' Autori sul partito da prendersi in quecasi. Alcuni consigliano d'introdurre il dito, separare questa aderenza, ma la maggior parte ettano tal metodo come inutile, e pericoloso riendosi rischio di causare delle lacerazioni, bando si creda necessario d'introdurre il dito nelferita, questo potrà farsi soltanto per riconoscel'aderenza; ma non mai per separarla. Il mission modo in questo caso sarà quello di lasciare

CAPO III.

in riposo il paziente facendolo giacere dal lato ore rato, poichè abbiamo delle osservazioni di valun pratici, dalle quali risulta, che in questa sirenime se l'aderenza è piccola, il peso stesso dei indocere a separarla, e viene esso ad escireda de ferita qualche tempo dopo l'operazione. Leur il è in questi casi servito di un metodo, che en la ritrovato molto vantaggioso, e si è quello di ciatere il taglio de' muscoli, e della pleura, finche il arrivi a trovare la raccolta del fluido. Egli ratta d'averla prolungata in un caso fino a tre polici

circa di lunghezza.

Dato esito al pus, o altro fluido quieras contenuto nella cavità colle necessarie cause si deve medicare la ferita. In primo luogo si fatà porre il malato nella sicuazione anzidetta : onde precurare il continuo esito del fluido, e facendo si, che tutti i muscoli siano in istato di relascuore to, la quiete sarà sommamente necessaria, e la ditta dovrà regolarsi secondo i' indole della malattia. lo stato, e forze del paziente. In caso d'idrotorace, escita che sia porzione del fluido, e soltale cannula dalla ferita, vi si metterà un globetto di fila ricoperto da un pezzo di tela finissima, con co si trattiene nella cavità il fluido ivi rimasto, c'e in seguito gli si dà esito, togliendo l'apparecthe! in un' altro avvenimento poi s' introdurrà pella futa un piccolo pezzetto di tela salata, che dere de tanto servire ad impedire l'accesso dell'aria estre na, senza per altro impedire quello del pus, o btro fluido, che deve filtrare per la medesima, le trimenti potrebbe esso degenerare, e produrte de disordini all'interno. Questo pezzetto di teli ! sosterrà con delle fila, e compresse, mante-care il tutto in sito con una fascia a corpo. Quando si vede cessato l'esito del finice si

OPERAZ, CHE SI PRATICANO SUL PRITO. e la striscia di tela sfilata, e si sostituisce aledesima un pezzo di tela sottile, che si apsulla ferita, su di essa le fila, le compresse, fascia. E' necessario di non applicare le fila ediatamente sulla ferita, poiche è molto faciche esse vengano spinte dall' aria nella cavità, oducano ivi della tosse, ed altri sintomi partiri . Quando poi l'esito del pus sarà affatto cessi riunità la ferita con del ceroto unitivo, ormeché si creda necessario, e se ne procurecicatrice. Accade per altro altre volte che ta cicatrice non possa ottenersi in conto alcuma l'apertura divenga fistolosa. Questo ha o segnatamente nelle persone molto aduste, e ado l'ulcere, che da origine al pus resta lontana ferita, o assai profonda, come ancora se l'ulresti più bassa della ferita stessa. Il Cerusico corge facilmente, che la ferita va a divenire fisa, ma in molti casi queste fistole non richiep alcun ajuto dall'arte, chiudendosi facilmente foro medesime, ne si osserva generalmente, che gresso dell'aria in esse, porti danno notabile alarti sottoposte. Se per altro la fistola venga dotta dalla situazione dell' ulcere, che resti più della ferita esterna, sarà prudente il fare una ro apertura sotto la fistola, che non manca di durre l'esito del pus, e l'astersione, e cicacazione della ferita. Quando del resto la fistola enda dalla carie delle coste, non è possibile merne la cicatrice , richiedendosi una operaziotroppo pericolosa, che sarebbe quella d'incidetegumenti, ed i muscoli assai profondamente, to più se la carie resta vicino alla spina. In sti avvenimenti nasce ordinariamente un ascesla di cui apertura resta fistolosa, ed incurabi-Egli è vero però, che gl' infermi possono benissimo vivere molti anni con queste fistole ser za risentire incomodi notabili, e quindi è mes i lasciaro i medesimi con questa malattia, che souoporli ad una cura più incomoda, e più perico.Dia della malattia atessa.

# ARTICOLO III.

Della Trapanazione dello sterno.

uando lo sterno sia fratturato con depressione di una porzione del medesimo si richiene per elevaria la stessa operazione, che si pratica in ouasione della depressione dell'ossa del Cranio, tak a dire la trapanatione. Questo per aitro non è n solo caso, in cui essa abhia luogo, imperciocede st richiede ancora in occasione di stravaso interno di sangue, cagionato da un colpo violento, che al anito sullo sterno, o di un straviaso di pus princteto da un ascesso, in caso di suppurazione internaovvero da una raccolta di marcia nella parte interiore del collo, che siasi fatta strada sotto di codest' osso, o finalmente in caso di carie del medesimo, la quae, in un osso spongioso come a sterno, sa de progressi assai rapidi. Gli ascessi il mediastino sono quelli, nei quali ha maggiorneste luogo codesta operazione.

Essa non è forse delle più difficili e periolose, ma dev' essere eseguita non troppo tardi. L'apparecchio per la medestina consiste nel trapano, tarnito della sua corona ec. e sarà forse più comeditin trapano a mano, non essendo lo sterno un oso molto duro. Si preparerà ancora un bistoricutesso, e tutto ciò che si rende necessario per la
trapanazione, come abbiano già in altro liceo in
dicato. Secondo poi i diversi casi, ne' quali apre-

operazione si richiederanno eztandio gli stronenti adattati come p. e. la leva per elevare i pezzi d'osso, se si trapani lo sterno per depressione dei medesimi.

Giusta i casi parimenti si doveù scegliere il ruogo da trapanare, se sia in occasione di frattura dovrà il Professore regolarsi dal luogo dell'ossa depresse, e dalia porzione dello sterno rimasta sana, sulla quale si deve porce la corona del trapano. Qualora poi si debba evacuare del sangue, o del pus contenuto nella cavità del mediastino si dovrà applicare lo stromento nella parte di mezzo dello sterno, acciò non resti ollesa l'arteria mainmaria. Prescielto dunque il luogo dove devesi esemire la trapanazione si farà situare il paziente orizcontalmente, e si fara una incisione sui tegumenti he ricuoprono lo sterno, onde scoprire il medesino. L'incisione preferiscono alcuni di faela con due tagli semielattici, che riunendosi insieme fornano un apertura ovale, portando via la pelle esicente rel mezzo dei due tagii . Scoperto l'osso, raschiato il periostio si applica la corona del trauno non essendo necessario quasi mai di lasciare uori della medesima la punta dell'aibero, poiche tresa la sostanza spongiosa dell'osso la corona si orma da se medesima facilmente una traccia , e on esce mai da questa. Si deve soitanto usare attenzione, come nella trapanazione dell'ossa del tranio di premere leggermente sul trapano, quano si è vicino a perforare la lamina interna dell' oso, per non produrre una violenta pressione sulle arti sottoposte. Perforato l'osso interamente, e ortato via il pezzo del medesimo si procurerà coi adattati stromenti di clevare i pezzi depressi, di dar esito al fluido contenuto secondo l'indiazione diversa, a quale oggetto si è praticata l'opo78 Carolli.

tono in quest' ultimo caso di esser bene attenti de po separato l'osso ad aprire il periostio interno, che suol' essere assai compatto, ed impedisce l'al-

to del fluido contenuto, e stravasato.

Ottenuto l'intento, per cui si è istituita l'ore razione si dovrà passare alla medicatura del maisto, ed alla cura della ferita. Le regole, che coi abbiamo dato pel metodo da tenersi nella trapuazione del Cranio, vagliono presso a poco nei coppresente avuto riguardo alla diversità del lungo, ed alle cagioni della malattia. La medicatura a fat colla sindone, fila, compresse, e fascia a coroce si continuerà poi a medicare la piaga secondo lo dole della suppurazione e del fluido che n'este. Si possono a questo proposito raccomandare nel tomine della cura degl'ascessi del mediastino, le injezioni leggermente detersive, preparate con di vino mielato, o con forte infusione di sambaco.

Se mai attesa la carie dell'osso, o la granderza dello stravaso si richiedessero prù fori nello sterno, si ripeterà l'operazione colle stesse repele, è cautele, e si procederà nella medicatura col medesimo sistema. Alla cura locale dipendente dalla nasma della piaga, e delle malattie interne, che ha nchiesta la trapanazione, si unirà ancora la cura in-

terna diretta secondo i medesimi principi.

#### CAPOIV.

DELLE OPERAZIONE, CHE SE PRATICANO SULL'ADDONE.

## ARTICOLO I.

#### Delle Suture .

e ferite penetranti nella cavità dell' addome o sovente accompagnate da offesa delle intina. Queste intestina ferite possono restare nelcavità medesima, ovvero possonsi trovare fuori essa. Abbiamo già detto in altro luogo parlandelle ferite del basso ventre della cura, che viene in codesti casi; ora dobbiamo soltanto devivere le misure da prendersi nel secondo caso, quali si raggirano su i diversi metodi prescritti il Autori per riunire gl' intustini feriti, che rivansi fuori della cavità addominale, conosciuti to il nome di Satura.

Conviene per altro distinguere in tale circoza le varie specie di ferite, se cioè l'intestino
offeso secondo la sua circonferenza, ovvero se
ntestino sia reciso totalmente trovandosi descritper questo ultimo successo un metodo ben diftute. Per altro crediamo qui ripetere, che la
aira dell'intestina è una operazione assai pericoper le conseguenze che produce, motivo per
si deve rigetture ancora nella totale recisione
l'intestino, sostituendo piuttosto ad essa il meto, che in appresso esporremo, il quale può tertare coll'ano artificiale; ma che viene ordinamente seguito da miglior esito.

In quest' ultima specie di ferite dell' intestina



#### CAPOIV.

DELLE OPERAZIONI , CHE SI PRATICANO SULL' ADDONE .

## ARTICOLO I.

Della Suture .

ferite penetranti nella cavità dell' addome sovente accompagnate da offesa delle inna. Queste intestina ferite possono restare nelavità medesima, ovvero possonsi trovare fuori sa. Abbiamo già detto in altro luogo parlandelle ferite del basso ventre della cura, che fiene in codesti casi; ora dobbiamo soitanto decre le misure da prendersi nel secondo caso, balt si raggirano su i diversi metodi prescritti Autori per riunire gl' intestini feriti, che riansi fuori della cavità addominale, conosciuti il nome di Sutura.

Conviene per altro distinguere in tale circola le varie specie di ferite, se cioè l'intestino
les secondo la sua circonferenza, ovvero se
testino sia reciso totalmente trovandosi descriter questo ultimo successo un metodo ben difite. Per altro crediamo qui ripetere, che la
la dell'intestina è una operazione assai pericoper le conseguenze che produce, motivo per
la deve rigettare ancora nella totale recisione
intestino, sostituendo piuttosto ad essa il meintestino, sostituendo piuttosto ad essa il meche in appresso esporremo, il quale può terre coll'ano artificiale; ma che viene ordinaente seguito da miglior esito.

In quest'ultima specie di ferite dell'intestina annoverarsi il caso della totale recisione di una

porzione d'intestino, del quale parte ritrovasi na la cavità del basso ventre, e parte fuori della ce desima, e siccome potendosi con fondamento supporre, essere in questo caso la prima poco distate dalla seconda porzione d'intestino reciso, noi potrassi essa rinveniae senza aumentare al malami princolo in cui si trova. A questo proposso son sarà superfluo dire, che se un intestino fento remane affarro nell'addome; ma la sua apertura sa corrispondente alla ferita esterna, è necessario ametenere, pri quanto si può, la situazione di l'esterno medesimo, mercè quella di tutto i occidido, mentre in poco tempo si forma un attoricale, che produce la ciatrice di essa, e ago ti tanto da temeisi lo stravaso nella cavità.

I metodi adunque, che si descrivano dazi Artori per praticare la cucitura dell' intestina dell' Intereral a sono vari . Alcuni sono quela per finmore una sutura quando l'intestino sia ferro u parte, i quali si possono praticare in tre modici che si dicono sutura del Feluciajo, sutura a fagetta, e setura ad Ansa, inventata da Legras. Se poi l'intestino sia reciso, trasversalmente per nodo che sia affatto, o quast totalmente divisa la m continuità si consigliano parimenti tre metodi. sono, quello detto di Rhandor consistente nei precurare d'introdurre l'estremità superiore deur P inferiore e così ristabilire la continuità del a testina: quello detto di Lattre consistente nel 6 sare l'estremità superiore nella ferita esteria vo nendosi in tal modo a stabilire un ano artificati e finalmente quello di Lapejronie , che consiste fe mantenere le due estromità dell'intestino ai diori - e procurando in questa maniera d'ottenna! " riunione.

Le prime tre suture indicate essendo quanque

operaz. Che si praticano sutt' addone. Si se dalla sana pratica di Chirurgia, abbenche da cuno si consiglia nelle ferite dell'intestina tecon perdita di sostanza, pure noi crediamo non ticarle, e per brevità ometterne la descrizione, attendo i nostri leggitori all'opere di alcuni Auti, i quali ne hanno trattato estesamente.

Le suture, che si descrivano generalmente da-Scrittori di quest'arte salutare nel caso, che nestino sia totalmente reciso sono quelle già ince dei Rhamdor, Littre, e Lapejronie. Il primo odo consiste adunque nell'invaginazione dell'inino, ossia nell'introdurre l'estremità superiore ase nell'inferiore. Questo si eseguisee nel moseguente. Si separa in primo luogo l'intestidal mesenterio da ambedue le parti, e si leo i vasi del medesimo . Allora si prende la tione superiore dell'intestino, che si distingue mente dall' inferiore per la quantità delle ma-, che n'escano avendo fatto inghiottire al maqualche cucchiajo di siroppo di viole. Quancon tal mezzo, o con altro simile siasi ben asrati di ciò , si prende una carta da gioco , o un zo di cartone sottile, e se ne forma un tubo, si deve introdurre nell'estremità superiore, la le poi con questa guida si fa entrare nell' infere, si traversa indi il tutto con un filo, che re per mantenere l'intestino riunito alla ferita rna . Allorchè l'estremità sono riunite si leva il con facilità, e la carta da gioco viene ad escicon gli escrementi. Questo metodo per altro senta molte difficoltà, che lo rendono impratiile, e sono principalmente il difficile passaggio e materie, essendo l'intestino ristretto dai punti la sutura, il pericolo dell' emorragia essendo quaimpossibile il legare tutti i vasi del mesenterio. nalmente il pericolo grande dell' infiammazione Tom.III.



e dopo la guarigione medesima tutti quei la possono indurre stitichezza, e nello stesso le si amministreranno de' leggieri pur- clistieri emollienti, ed in tal modo si tiemo eziandio il caso di dover riaprire l'inte dar luogo talvolta ad una fistola sterco-

difficoltà della riunione delle due estremità stina, che si può attribuire a cotesto meon sembra per altro essere sempre tale, è esse acquistino adesione fra di loro, rchè questa si formi colle parti vicine, è he abbiamo moltissimi esempi in casi anoperazione di bubbonocele, in cui sebbetrovata porzione d'intestina cangrenata, Isponde la separazione fatta di questa, ad a, che abbia totalmente recisa la circondell' intestino, ciò non pertanto col mezzo re nella ferita esterna le due estremità del o approssimate, si è giunto per lo più ad la persetta guarigione, e più raramente è b il caso con una fistola stercoracea : quinmbra preferibile ai metodi di Rhamder . e , quello di Laperjonie con qualche piecioicazione giusta il diverso caso. A tal fine aul riflettere , che la lesione dell' intesticui parliamo, può presentarsi con una ferna molto più ampia dell'apertura naturainulto addominale, o arco crurale, e per aza esser più difficile il ritenere tra le labsuddetta l'estremità recise dell'intestina; tale oggetto oltre il dovere, che abbiamo ngere la junghezza della ferita, che penebasso ventre con la sutura secca, ed ajutare on la situazione del malato, e fasciatura nte, si dovrà etiandio passare un filo nei

mesenterio sotto ciascuna estremità d'interimo di viso, ed in questo modo rendersi sicuri della arbile, situazione del medesimo in codesta parte, la diverso luogo, che può avere nel basso vitti Librita esige ancora molta attenzione per partidi Cerusico, affinchè le materie fecali non pero do nella cavità addominale, escendo dall'interimo, ed a tale oggetto dovrà desso vigilare sua posezione dell'estremità del medesimo, e di exclusita tutto l'individuo, come altresì far mutata per per pero dell'acqua tiepida di malva, de debonsi applicare sopra la ferita, appena misso imbrattate dalle materie fecali.

Codesta attenzione nella medicatura u ortinuerà per qualche giorno, e vi si unirà orti atta cautela per impedire una grande infiammanos de la parte offesa. A questo fine si praticherano se condo il bisogno i salassi necessari, la dice en lata, le bevande, i frequenti clisteri la quite de La debolezza apparente del malato non dere deste gliere il Cerusico dal praticare il metodo de na te, in tutta la sua estensione, poiche ce me del basso ventre si osserva spesso questa leveria senza che il paziente sia realmente in un sian a le, e può anche sotto la medesima aver interior infiammazione mortale. Si deve in seguit 112 molto attento su i cibi procurando di evitati sa di quelli, che possono agire particolarmente sal intestina producendo delle flatulenze ec. De " ne te per la medicatura deve il Professor « rare un metodo semplicissimo, il quale oxis mill'applicare delle faldelle di fila asciutte, o imbrattate d'unguento cerato, nel tenere 4 co, contatto della pietra infernale i bottonesnei , che facilmente di troppo si sviluppano. 1 12 amministrare internamente, se il caso lo mana

PERAZ. CHE SI PRATICANO SULL'ADDONE. SC ozione tamarindata, o altra, giusta il biso-Nei casi in cui non siasi potuto evitare artificiale deesi adattare alla parte uno de-Omenti, che si sono inventati dai pratici all' o di contenere le secce, che quasi di contiescono; fra i quali merita la preferenza di Isville per essere assicurato ad un cinto , avente il collo di cuojo. Richter però ci atere, che in questo caso un cinto elastico pezzo di spugna sotto il cuscino farà le uno sfintere, impedendo il passaggio invoo de' peti, e degli escrementi, ed in tal moprocurerà un più lungo soggiorno al chilo, Sorirà l'assorbimento del medesimo. Se poi soltanto di una fistola stercoracca senvirane i clistieri replicati, e la compressione soessa .

## ARTICOLO 11.

## Della Paracentesi dell'Addome.

ono succintamente descritte nel secondo voluli sono le cagioni principali dell' ascite, e tresì nel medesimo appena accennato quale essere il metodo curativo, essendo questi interamente risguardanti la Medicina, ed estranei al nostro assunto, quindi è, che a atta soltanto descrivere in cotesta malattia unuale operativo, che si rende un rimedio vo, non che qualche volta utile per la cura iva il quale consiste nell' estrazione dell' dalla cavità addominale. Sebbene per altro aione di questa sia solamente per lo più un nicuto palliativo, pure di sovente, anzi sempre rendesi essa accessaria per prevenire molti sintomi pericolosi, che possono nascre la presenza di essa, per coadjuvare l'attone rimedi interni, e della cura generale, e fini e della cura generale, e fini e della mano e quando non possa conseguirsene una radicati.

Qualunque per altro sta il caso, in 00 creda necessaria l'estrazione dell'acqua da me s si eseguisce questa per mezzo di una compro ne chiamata Paracentesi la quale consiste in . az rame fatto nel Ventre, onde dar esto 2 18 contenuto. Lo stromento, con cui si espeso questa operazione si è il Troicare, e quela off un comunemente si preferisce, si è quello demonte Barbeziano, ch'è di forma cilindeica termanicra una punta triangolare . Alcuni vogliono . derio sia nell'estrenità formato a modo di larcu Lizza togliente dai lati, onde poter dilatare la gr nel caso, che il fluido non escisse facilmento per la cannula del medesimo. Ma questa modifila ben come ancora altre imaginate da diversi prave co riescono utili nella pratica, ed adoptera l'ago lanciato si corre maggior pericolo 📥 dere quache diramazione dell' arteria ep.g & e produire un emorragia, che può essere = conseguenza funesta. Nello scegliere il trois 🚤 tato si avrà ancora riguardo, che sia di bro piuttosto grosso, che sottile, giaca Cannella è troppo stretta difficilmente seguira in to del fluido, se questo sía denso, e gazcome sovente accade, mentre all'opposit tufacilmente se la cannella sia di diametto accegrande.

Oltre il troicart adattato si prepatent and la fasciatura detta del Monrd, L'oggetto ésculfasciatura si è quello di sostenere il como si rezionte, acciò non nasca il deliquio. Nell'opportuni

516

2. CHE ST PRATICANO SULL'ADDONE. 87 la paracentesi evacuandosi una quantità di be sicque necessariamente, che viene a pressione del medesimo sopra i vasi addominali, e quindi il sangue si porta for velocità, ed in maggior quantità nelaferiori, del che nasce un disquilibrio imo nelle parti superiori, e quindi la La fasciatura del Mourd ha per oggetto nere il basso ventre gradatamente nel temperazione, onde rimanga sempre la meessione su i vasi addominali, e quindi luogo la mancanza di equilibrio accenontinua essa ancora a tenere dopo l'opende continuare la pressione fino che le ino ripreso la loro elasticità naturale, cost in parte ad impedire un nuovo acto di fluido. Questa fascia è larga in e comprenda tutto l'addome con delle tela, che si possono stringere a proporé esce l'acqua, e così la pressione rimaeguale. Per altro molti pranici sono di , che una tal fasciatura rimanga molto pel malato, e che si ottenga lo stesso cendo comprimere il basso ventre nel l'operazione colle mani da due assistenstringendo l'addome con una salvietta, o ora con una fascia a corpo ben lunga, la qua a passare sull'addome, e dopo facendo e le due estremità di essa dietro il dorso si ando proporzionatamente in senso condue Assistenti, onde resti sempre costanlione sul basso ventre. Qualunque metoscelga a questo riguardo si farà situare prizzontalmente nella sponda del letto nistro. Alcuni consigliano di farlo porre con i piedi a terra; ma questa posizione oltre che riesce incomoda al paziente, attola debolezza del medesimo, produce qualche vota il deliquio, che deve evitarsi per quanto è posibile.

Situato il malato nel modo accennato si davrà scegnere il luogo, dove deve pratican la puntura. Fuori del caso di ascite cistica utali a puntura nel lato sinistro dell'addome gano polici circa in distanza dell'ombellico, regado in questo modo la puntura in un sito, dove non vit pericolo di offendere il muscolo retto, e l'areia epigastrica, avendo per altro riguardo di cos offendere la milza se sia ostrutta, e molto reluninoss, nel qual caso si potrà fare più avaru. s ancora pel lato destro. Alcuni hanno comiguto di aprice l'addome nella linea alba e ed altri di aprirlo all' ombellico, adoperando una lancetta invece del troicart. Questa loro opinione è aproc-Rista alle osservazione fatte di ascitici , i quan sono guariti essendosi aperto spontaneamente l'ombelien, ed essendone uscita dal medesamo una gran quantità [di fluido. Riflettendo inoltre alle piche parti, che in questo luogo si offendono sentra questo metodo plausibile, giacché non veneous forati, che i soli tegumenti. Se per altro esamipiamo l'osservazione vedremo, che la magno parte dei Pratici recenti riprova affatto tale metedo, poiché rare volte è seguito da un esito felice. Oltre la difficoltà maggiore, che si trova nell'esto delle acque si corre pericelo; che esca l'omme to sed ancora le intestina , la ferita cicatrizza moto ciffcilmente, è con somma facilità s'infigues il peritoneo, quindi i luogo da noi accennato di se pra sembra il migliore.

Per eseguire l'operazione nel luogo teste indezo dopo situato il paziente come si è detto u gitale

DPERAZ. CHE ST PRATECANO SULL'ABBOME. So cart volla mano destra appoggiando il manimedesimo nella palma della mano, e tenencannula fra il pollice, e l'indice si fa pee il medesimo nella cavità in modo che l'istrostesso, e la cannula penetri nella cavità dell' 🗫e forando i tegumenti, i muscoli, ed il pe-. Si conosce facilmente quando lo stromenpenetrato nella cavità, e si conosce ancora o esso fora il peritoneo dalla mancanza della nza, che si sente. Per far entrare il trojcart ad facilità si terranno tesi i tegumenti colla sinistra. Quando siasi sicuro della penetradello stromento si leverà il medesimo lao la cannula, ed allora si vedrà escre il con velocità, e con getto uguale, giacchè puntaruolo, e non la cannula sia entrata nelità si vedrà escire il fluido lentamente, ed è necessario introdurre nuovamente lo spilspingerlo più in avanti, acciò entri la can-San nella cavità dell'addome. Molte volte che si trovino nell'addome dell'idatidi, ali impediscoro, che l'acque possano escire mente ed allora soventi volte non è suffil'introduzione di uno specillo bottonato p richtede una cannula di maggior diametro. ettenere questo sarà molto vantaggioso l'istrodel Masatti, che consiste ia due cannule rodursi una dentro l'altra, delle-quali sia l' interna più lunga dell' esterna . e quella ita parimenti di fori laterali serve a tener no l'omento, e qualunque altro corpo, che disce l'esito del fluido, potendosi introdurre ce volte si creda necessaria, mentre non esdetta cannula aenta non può producce alcu-Hesa delle parti stesse. Alcuni Autori consiglias pon der esito a tutto il fluido in una sol volta

se mai essa si rendesse necessaria altora non ul potrà praticare nel luogo di elezione, che abbiano accennato di sopra ; ma si dovrà bensì fare la pua-

tura nel luogo più elevato del tumore.

L' Idrope dell' ovaja è una malattia, che rarissime volte guarisce per mezzo dell' operance, poiché per solito è congiunta alla medesima ma disorganizzazione tale del viscere stesso, che 'cperazione si rende inutile , e rare volte si riese: 1 vuotare perfettamente la cavità dal fluido, per lo che si rende piuttosto dannosa; ma se mai questo riesca, rimangono sempre dei tumori, o degli senri, che riproducono la malattia fino che po ac siegue la morte della paziente. Siccome ordinenamente in questi casi la densità del finido è quila, che impedisce l'esito totale del medesimo, e produce facilmente la recidiva della majattia, così molti hanno proposto di fare una incisione maggiore di quello si faccia col troicart ordinario; ma l' esito di questa operazione quasi sempre infelice ha obbligati i migliori pratici ad allontanassi da tale metodo .

Nell' idropisia dell'utero, se le acque sieno radunate nella cavità del medesimo, se l'orificio sia chiuso col riaprirlo, o con una sciringa, o col troicart si potrebbe procurarne l'esito i mase questo riesca difficile si potrà aprire il ventre come in una idropisia cistica. Qualora poi l'acqua fosse nella sostanza spugnosa dell' utero, allora sarà inutile il tentare I esito per la bocca del medesimo; ma si farà l'apertura nella parte esterna dell'addome, dove il tumore si rende più pro-

minente.

OPERAZ- CHE SI PRATICANO SULL'ADDONE . 93

## ARTICOLO 111.

Dell' Operazione Cesarea.

on è qui nostro assunto il trattare dell'operaoni spettanti all'Ostetricia, e quindi non parmo punto di quelle, che in un trattato della edesima convengono, tanto più, che averemo rse occasione di farne parola in altra circostan-L'operazione Cesarea è quella segnatamente le altre, che sebbene abbia per oggetto rto impossibile ad affettuarsi per la via natura-🖟 tuttavia può sotto alcuni riguardi appartenere a Chirurgia, essendo una operazione di una speaffatto diversa dall'altre, che si praticano nell' stetricia, nelle quali si tratta di estrarre il feto l'utero per la via naturale, mentre nell'operaone cesarea si apre al medesimo una via preterturale, e quindi sembra, che detta operazione appartenga propriamente a quelle, che sono ettamente risguardanti l'arte ostetrica; crediaperciò possa convenire il darne alcuni cenni in esto truttato di operazioni.

L'operazione Cesarea si è così chiamata dalla se latina Casus, che significa tagliato, poichè in viene reciso l'utero materno per estrarne il o. Questa operazione si pratica in tutti i casi, quali il feto non può assolutamente uscire la via naturale. Oltre questo caso si può ave-occasione ancora di praticare l'operazione cesa nell'avvenimento della morte di una donna avida, segnatamente se dessa è arrivata presso; al termine della gravidanza, poichè è provato l'esperienza, che i feti alcun poco avanzati sono sopravvivere assai lungo tempo a questa

CAPO IV.

ed il pube per l'estensione di cinque pollici diesi Gattrotomia trattandosi della semplice aprilute
delle pareti della cavità addominale, e non del tagio dell' utero in cui consiste l'operazione Cettrel
propriamente detta. Non tutti gli altri casi sundi
cati richiedono necessariamente codesta operazione
giacchè non di raror la natura stessa procura dei
mezzi, coi quali espellere il feto. Ed infatti molte volte colle sole forze della medesima accade il
parto per le vie naturali, altre volte i stranenti
adettati sono valevoli a procurarlo. L'unco cara
qui idi in cui l'operazione Cesarea debba disti asolutamente necessaria, si è quello dell'argonti
dell'ossa stessa del bacino, unitamente alia scuretta
della vita del feto.

Esiste per altro un altra circostanza, in cui il dee assolutamente praticare questa operazione, ed è quel a della morte della madre. Se una donna givida muoja improvvisamente, o resti uccise, oni si abbia ragione di credere, che il feto possa esser rimasto vivo nell'utero, l'unico mezzo per salvallo sarà quello del taglio Cesareo, poichè come abbiamo detto mancando le forze della matrice, il feto non può venire espulso per la via naturale, il l'ajuto delle mani, e degli stromenti non farebero altro, che porre a rischio maggiore la vita de medesimo, per salvare la quale altro scampo ma resta che l'operazione, cui rispetto al manutica devesi eseguire in questo caso nella maniera, suma se la donna fosse viva.

Quando il Professore sia dalle ragioni acconnte già deciso a praticare il taglio Cesarco no parerà gli stromenti necessari. Questi sono difficiali di cioè un retto bottonato. e l'altre convesso nel tagliente, delle liste di ceroto, coaresse, una fascia a corpo, fila, spugne ec. Si sug-

poi il tempo dei dolori del parto, come il più

adattato per l'operazione.

Il luogo dove può praticarsi la medesima si è il lato sinistro deil' addome lateralmente all' ombedico quattro dita circa distante dal medesimo, lo che viene ad essere circa nel lembo esterno del muscolo retto. Questo taglio si continua in basso per l'estensione di quattro, o sei polhei, e si farà con somma diligenza procurando di non offendere le intestina sottoposte, al quale oggetto si dovr. nno prima incidere i comuni tegumenti, indi la rellulare, ed i muscoli, e finalmente il peritoneo adoperando una tentola, o ancora meglio semplicemente le dita, onde non offendere le viscere sottoposte. Posto l'intero allo scoperto viene ad incidersi il medesimo.

Molti hanno rigettato questo metodo per la ragione, che la ferita dell' utero rare volte corrisponde alla ferita esterna seguatamente, quando detto viscere si contrae, e quindi ne viene facilmente ad accadere stravaso di sangue, di linfa, ed altro fluido nella cavità dell'addome, stravaso che può avere delle conseguenze funeste. Oltre di che si corre rischio praticando l'operazione in questo modo di offendere dei vasi arteriosi di qualche ca-Jibre, e produrre un emorragia pericolosa. Si è quindi da molti Autori preferito l'incidere l'addome nella linea alba stessa, e vogiono dessi, che in tal modo si renda questa operazione più facile, perche s' impedisce l' offesa dei muscoli, delle arterie , ed moltre il taglio dell'utero resta sempre corrispondente al taglio esterno, si divide questo viscere in modo, che se ne rende più facile la riunione, e si evita l'offesa delle tube, dei ligamenti, e dei vasi. Altri poi hanno consigliato di apri-

re l'otero lateralmente nella parte destra, o sint-

Tom.III.

stra, dove esso resta più prominente, con un us glio traverso di cinque pollici di lunghezza, maquesto metodo raccomandato da Lauverjat, è il più pericoloso per l'offesa delle pacti contigue, il er ma accennato è il più ordinatio, ma il secondo abbenche non lasci di avere degli oppositori se ma il più ragionevole, Esso si pratica nel modo seguente.

Si prepara la malata antecedentemente on una emissione di sangue , con dei clisteri emolliciti, se sia necessario, ed il tempo lo permetta con qualche purgante, e con un sistema esatto di vita. Preparata la Paziente si situerà la medesima socia un letto alquanto resistente, sempre, se è possible, prima dell' evacuazione delle acque dell' amnos, e si procuterà in primo luogo di vuotare la vescica orinaria dall'orina, onde resti contratta, acciò not possa venire offesa dal coltello. Vuotara la vescica colla sciringa se sia necessario verrà situata la pazionte colle gambe alquanto distese, e con la testa elevata. Un ministro sosterrà fermo l'utero apporgrando le sue mani sui lati dell'addome, se fa duopo sarà bene di lar comprimere ad un altro assistente l'addome sull'ombelico, acciò l'utero resti fisso, e non si porti superiormente, o inferiormente . In questa situazione il Professore restando al lato destro della paziente col bistori convesso fira una incisione, che principi dall' ombellico, e termini circa due pollici sopra il pube. In questo premo taglio si procurerà d'incidere solamente i de muni integumenti, e la cellulare senza offendere & parti sottoposte; ma mettendo soltanto al'o scoonto il peritoneo. Dopo fatto il primo taggio si soli leveranno i tegumenti recisi, e facendo una picoli incisione sul peritoneo s' introdurranno due ditantla medesima, e col mezzo di esse, e di una tetti scannellata si proseguità il taglio del peritoneo non

OPERAZ, CHE SI PRATICANO SULL'ADDOME . 49 la stessa direzione tenendolo sempre sollevato nel tempo, che viene inciso per non offendere le parti sottoposte. Quando sia recisa codesta membrana, e posto per conseguenza allo scoperto l'utero dovrà farsi l'incisione di questo, onde dar esito al feto ivi contenuto. Prima d'incidere l'utero sarà benfatto di asciugare la ferita dal sangue, che impedirebbe di poter praticare esattamente l'incisione del medesimo. Per poter fare questa sarà necessario, che un assistente prema l'addome sull'ombellico, onde l'utero resti fermo nella sua situazione, e si presenti nello stesso tempo all'incisione de' tegumenti, e del peritoneo . 1 Scrittori di ostetricia non sono di accordo circa il luogo, dove debba incidersi la matrice, ma la maggior parte convengono, che sia migliore l'inciderla nel suo fondo, per la lunghezza di 5 o 6 pollici circa, lasciando illeso il suo collo . Molte ragioni sono per questo metodo, e segnatamente quella, che io tal modo la ferita dell' utero viene a restare a contatto con la ferita esterna, mentre incidendo il collo della matrice, e questa contraendosi la ferita viene ad essere quasi coperta, i lochi scorrono per la medesima, e si stravasano nel basso ventre, lo che non accade praticando il primo metodo, in cui resta più facile assai l'esito de lochi pel collo dell'itero.

Inciso questo viscere colle cautele accennate si dovranno aprire le membrane, che racebiudono il feto. Nell'apertura della medesima si adopera somma cantela per non offendre il feto sottoposto, come alcune volte è accaduto. Posto finalmente allo scoperto il feto, si estrarrà il medesimo per i piedi, lo che resterà molto più facile, qualora per altro non si presentasse direttamente la testa all'incisione fatta, nel qual caso sarebbe molto meglio il principiare l'estrazione del feto dalla medesima.

Un solo caso può esservi, in qui l'estrazione del feto si rende alquanto difficile, e questa si è quitdo la placenta resta adecente nel luogo precisa, dove it è inciso il utero i giacché allora non è porsibile estrarre il fero se ra distoccure la medevazione Questo per altro si otterrà facilmente con la sano stessa, con cui si distaccherà dall' utero. Una do not la placente non resti direttamente nei logo medesimo, dove si è aperto il viscere, si rede moito più semplice l'operazione, stante che allora si presenta si bito il foto, che si estrae do facilità, e dopo viere estratta la secondina. A quest' oggetto si adopereranno le mani egualment quando si trovasse qualche difficultà a distretala da la parte dell'intero. Procurato l'estro de, ino, e della seconda ne siegue necessariamente la contrezione dell' utero , la nuale se non accadesse spoetanesmente surà individuabile il procurarla per mu-20 delle ster finacio i trritanti sull'addome . o acora dell'injeatoni di simil natura per impicamat la ferita, ed impedire così l'emortugia, e a penetrazione in essa degl'intestini.

Professore procurera in primo lungo di turbieri prumi di sangue, che potranno essere rimasti imia fersta col mezzo delle mini, ed ancora di stegne adattate. Said bene di fare delle inferiori di otero, le quali servono per astergere il metro mo, e coadinvare al suo corrugamento, ed acca consigliano di profittare di questo momento pri istabilire per mezzo delle dita una comunicati di fra la cavita cell' intero, e l'orificio del medesimo, cola vagina, acciò rendasi facile lo scolo de, echi. Questo ancora si consigna di farlo, intere cendo le dita dall' interno nell' utero nell' orificio di medesimo. Per quello, che riguarda la ferita dal

OPERAZ. CHE ST PRATICANO SILL'ADDONE. IOI ntero verrà la medesima lasciata alle forze della natura, non avendo il Professore mezzo nicuno adattato per procurarne la riunione. La ferita poi esterna dovrà riunirsi esattamente. Alcuni propongono a quest' orgetto la sutura secca, altri la semplice compressione, altri finalmente la setura cruenta - Essendo la ferita nel basso ventre molto ampia si è temuto, che fuori di quest' ultimo mezzo git altri non riuscisse o di alcun vintaggio. Se per altro riflettiamo, che la sutura cruenta porta seco degi' incomodi valutabili, che essa molte volte eccita sintomi tali, che obbligano il Professoro a reciderla resteremo persuasi, che la sola compressione con liste hen lunghe di ceroto adesivo, un largo piomacciolo asciutto, ed altre compresse necesrarie, sosteni te da una fasciatura a corpo mediocremente stretta, sarà sufficiente a produrre la cicatrice della medesima Infatti questo è il metodo adoperato dai migliori Pratici nel caso di ferita dell'addome, e ciò tanto più avrà luogo in questo, di cui al presente trattiamo. Qualunque metodo si adoperi per la rinnione della ferita dell' addome in occasione di parto Cesareo, sarà sempre necessario di lasciare una porzione della ferita stessa aperta nella parte inferiore, onde facilitare l'esito delle materie dali' utero. Si procurerà ancora di rendere più facile l'esito delle medesime ponendo la donna in una situazione adattata, che sarà la laterale. Questa situazione oltre il procurare il libero scolo delle materie renderà anche più facile la riunione della ferita, tenendo sempre i labbri della medesima a mutuo contatto, mentre se la paziente rimanesse supina nel letto tenderebbero essi continuamente a discostarsi. Sarà poi necessario di tener sempre astersa la ferita, ed a questo oggetto verrà essa medicata spesso, e più volte il giorno, secondo, che saranno più o meno abbondisti i ripurphi. Le injezioni emollienti fatte per a ragina saranno molto valevoli a procurare l'esito da medesimi.

Siccome il pericolo maggiore, che possa ame luogo in questi cast si è l'infiammazione, con qui cura del Professore dopo fatta l'operazione Currea si è quella di tener lontana per quanto un porsibile la medesima. Noi non abbiamo bisegno di ripetere in questa occasione quale sia il metodo da tenersi per ciò procurare, avendo molte volte pu coposto diffusamente qual regime debba tenersi nei cen di ferite dell'addome, o di operazione di quota natura. La peritonitide è una malatera, a cui sono facilmente soggette le puerpere , e può moito mà aver luogo quando desse abbiano sofferta una operazione così grave, come il taglio Cesarco, e quidi dopo il medesimo si dovrà porre in operatire gime antifingistico in tutta la sua estensione. La dieta dev' essere rigorosa all' ultimo segno, e maggiore di quella , che si pratica in gnalunque milittia inflammatoria, perciò dovrà nutrirsi la paritate di soli brodi. Si daranno molto spesso delle berande diluenti, e se la robustezza della paziente, ed il polso lo richieda non si mancherà di praticat delle emissioni di saugue adattate all'età , al torperamento e ed allo stato della medesima. Esse de la costipazione del basso ventre un sintoma mosto comune in questi casi, e nello stesso tempo aspaincomodo , potendo producre dei gravi aceident sarà necessario di praticare ne' primi giorni seguitamente dei clistieri emollienti, sì per procurare ail paziente delle abbondanti evacuazioni alvine, com ancora per impedire, che la medesima nell'evanzioni di esse non abbia de' sforzi tali, che interscano la cicatrizzazione delle ferite. Qualora sia puioperaz. Che st praticavo sutt'addone. 103
sato il pericolo dell'infiammazione sarà ben fatto
principiare a ristabilire le forze della puerpera
omministrando alla medesima dei leggieri attonantro di andar sempre a gradi. Riguardo poi alla
erita dell'addome dopo formata la cicatrice della
bedesima essendo essa debole, e per conseguenza
otendosi facilmente temere un'ernia ventrale sarà
ene il tenervi per qualche tempo una compressiole adattata. Circa alle altre attenzioni da aversi
er la puerpera vengono queste da noi passate soto silenzio appartenendo esse ad un trattato di
estetricia.

## ARTICOLU IV.

## Della Nefrotomia.

molto frequente nel corpo umano la formazioe dei calcoli orinari , la quale ha luogo nelle dierse parti, che servono alla separazione di questo pido escrementizio. Si distinguono comunemente Chirurgia i calcoli secondo il loro sito, cioè seondo, che essi siano gei reni, negli ureteri, o ella vescica. Qualora il calcolo esista nel rene, e roduca delle infiammazioni, le quali poi passano suppurazione, che sono sovente causa di fistola, ene da alcuni proposta l'incisione del rene stes-, e l'estrazione del calcolo, e questa operazione è quella, che dicesi comunemente Nefrotomia. priviene distinguere esattamente il caso, in cui il deolo esistente nel rene abbia prodotto l'infiamzione, la suppurazione, ed una specie di fistolocale, con la di cui dilatazione si viene ad trarre facilmente il calcolo orinario; ed il caso,

Egli è dunque una verità adottuta da tutti i Pratici, che sarebbe un'imprudenza massims di tentare una simile operazione conoscendosi il grive pericolo, che seco porta la medesima, l'incertezza della diagnosi, e la mancanza di esempi di Autori, che l'abbiano eseguita con successo. Qualera per altro il calcolo nel rene abbia già prodotto o un ascesso, o una fistola, tutti i Pratici ammentono, che o aprendo il primo, o dilatando la secondi si débha andare in cerca del calcolo , e procedet all' estruzione del medesimo. In questo caso l'orrazione si riduce tutt' al più all' apertura di un senplice ascesso lombare, e deesi quindi in tale circoOPERAZ. CHE ST PRATICANO SULL'ADDONE. 105 laza procedere collo stesso metodo da noi indilo parlandosi della malattia di questa natura.

Vi sono per altro dei casi, nei quali l'operane può dirsi propriamente Nefrotomia sebbene ua un' ascesso. Questo caso è quello dell' esinza del calcolo nella sostanza del rene stesso. modo, che la suppurazione si formi dentro il cere, e sia necessario aprire il medesimo per rarre le marce, ed il calcolo. In questa occane però si deve convenire, che la disgnosi è lto incerta, e non ammette ordinariamente il rino di una operazione così pericolosa . Quaiora sia sicuri, che il calcolo realmente esista nel ree questo abbia prodotto una suppurazione, che riti darle esito; si sarà poi sicuri di estrarre il colo a subito che non si conosce certamento il to del medesimo? Alcune volte il calcolo è così erente, che il tirarlo fuori produrrebbe delle larazioni molto pericolose.

Ogni volta che per altro l'apertura esista naralmente, e sia fistolosa, lo specillo potrà dar bito lume sull'esistenza del calcolo, e ne sarà più cile l'estrazione. Estratto, che sia il corpo estrao si dovrà medicare la parte. Il metodo, che vrà usarsi in codesti casi sarà adattato alla nara della malattia, riguardando cioè se essa conca in un ascesso, o in una fistola. Noi gia ahlamo altrove accennato il metodo, che deve tearsi per la cura di tali malattie, e quindi ci teniamo di pariarne ulteriormente in questo

ogo .

# CAPO IV.

## ARTICOLO V.

Della Bubbonocele.

ella prima parte di queste Istituzion di (> rurgia abbiamo parlato delle varie specie e mise dei mezzi, che si adoperano ordinanama: 20 rimediare a enesta malattia, e si è ancomatrarto, che nei casi; nei quali l'ernia sa nacerat l' nnico mezzo per lo più da porsi is com si è l'operazione detta comunemente n Chrisgia della Bubbonocele. Questa operazione er que consiste propriamente nel ridurre un emu merte rata, la quale non possa ridursi per meno de nmedi locali, e generali, non che del tau, oses con la reposizione semplice delle mani, ed ilari ni eseguisce aprendo il sacco erniario, ed notori quelle parti, che impediscono il rientrancuo mi ernia stessa. Si è già accennato nel a ed ausa propriamente ernia incarcerata, e quali um gi ajuti da praticarsi giusta la specie d'iscusso mento . L' necessario però qui d' gent est più precisamente a quanto si è detto a ques 🕏 getto, che in generale i diversi cataplasmi di 100no essere applicati sù tutto il basso ventre i (X) levativi purgativi , e irritanti convengono n uzz l'ernie incarderate i meno quelle per inhampus ne sia questa la cagione, sia l'effetto; e fina cent che nell'ernia per intasamento i purganti unitatti te agli opiati possono eziandio escere di suasi vantaggio secondo la pratica dei celebri Retto Monteggia, ed altri a cui possiamo solamente in riflettere per quanto noi finora abbiamo osser. che l'amministrazione de' purganti accennati and ernie, in cui si consigliano, cioè per intasances PERAZ. CHE SI PRATICANO SULL'ADBOMS. 107 inferiori pel successo al lavativi purgativi, o ti . Il pediluvio freddo si commenda ancora esta sorta di ernie: Siccome non di rado tutanzidetti rimedi riescono inutili a nell'ernia erata, quindi è che altro mezzo non resta lvare l'infermo che l'operazione sollecita. anzi molto necessario, che il Cerusico non molto tempo su tali mezzi, giacche è fuori bbio, che la cagione forse principale, per cui sempre un esito felice l'operazione della bubele, si è perchè viene essa istituita troppo tard il professore troppo a lungo insiste; sull'uso medi ancorchè siano adattati giusta la specie ceramento. Secondo i più recenti Pratici sarà into miglior partito quello di rendersi all'opee troppo presto, che troppo tardi i giacche esto ultimo caso per quanto sia fatta da marita difficilmente riesce; non dovrassi quindi are, che principi a stabilirsi la cancrena, lo conoscerà dalla picciolezza del polso, dalla tazione delle forze ec. mentre aliora sarebbe più mortale l'operazione.

I metodi di fare la medesima sono varj seche è vario l'ostacolo, che impedisce il
amento del viscere, che forma l'ernia, e
i vi sarà qualche differenza nell'operare l'erurale, e l'ernia inguinale, che sono le duo
più frequenti, e più facili ad incarcerarsi,
ni modo per altro l'operazione consiste ad
re i tegumenti, ed il sacco, dopo di che
o poste allo scoperto le viscere, che formaernia, debbono esse venir ridotte nella caviacidendo ancora se è necessario l'ostacolo,
e impedisce la riduzione, ossia dilatando il
e, per cui sono escite. Alcune volte per alquesta dilatazione non è necessaria.

es Carolv.

L'apparecchio di cui si fa uso nell'estrut ne dell'ema si è un bissormo a taglio co ne ed ex bostorato stresto, e tapiente nel suco cores detto di fetti, una tenta scannelat, fo > le . & marte anacomiche ; fici incerate , unt 20 actas fine bia e fascia aduttuta a I. I to expo à bisognevole, dopo aver vuotato a inea, ones sugiere cons impedimento partimer transporte deil'intestico, si fara point mente un una situazione adatteta, che sul mai a poco l'orizzontale procurando, che il fattare rece situato dal lato destro del malcianto. sex situatione si farà tener fermo il parent la a me assistanti e l'operante ponerco an te restano en aucusamento i muscoli, e seguitare ga accomingie, prendera gl' integument, em ? st i prit co. politice , e l'indice c'ath. che le mani forma una pregatura nei comit. la qui e resti secondo l'apertura dell'emistio. e casa si favorira in essa la direzioni musda l'acto in basso, e dail' sudentro all'infan 1. lera tura esti prendere la parte inferiere o " eta presidura da un ministro, e colla maso tello em name hoera, prenderà il historipo co no. ed inenteral questa stessa pregutura, ed tal le cendo temere un labbro della ferita dall'amen'il moscre no e e renendo tenuto l'altro da Crati s'ingrameira la ferita, finche abbia una grastula sufferente, e che sia estesa piuttosto in 20, 41 in basso, per porce allo scoperto l'annulo, e si evitare l'offesa della tunica vaginale, o de tocolo . la questa incisione de' tegumenti si disno moite picco e arterie i che sarà ben fatto garle sul momento stesso, se per altro il classi pod sia stato l'aitimo rimedio applicato a 1740 erima dell'operazione, in caso diverso poi ""

inariamente bisogno. Questo vantaggio prodali' appacazione del ghiaccio sul tumoro prima dell' operazione della bubbonocele, il solo, che si ottenga nell' eseguire la me-, giacchè è ancora incontrastabile in tal casondo l' esperienza, la minor sensibilità delte, quindi ci sembra, che coll'anzidetto iato contatto del freddo si potrebbono otsimili vantaggi in alcune altre grandi ope-

di Chirurgia .

cisi i comuni tegumenti, e posto allo sco-Il sacco ernjario devesi fare l'incisione del mo, lo che dovrà eseguirsi con somma caur non offendere le parti sottoposte. Per apriacco si prenderà il tessuto cellulare con una , e si solleverà il sacco medesimo, taglianlamine una dopo l'altra, fino che siasi pera scoprire il viscere, che forma l'ernia. sta occasione è d'nopo adoperare somma , e servirà di guida la tenta scannellata . o prù sieuro per conoscere quando si è penella cavità del sacco, si è per lo più di un poco d'acqua, e si sostituisce allotenta scannellata l'indice per terminare la ne del sacco, giusta la natura stessa dell' L' quindi necessario di render facile il riento delle viscera, che formano la medesima, to si ottiene recidendo l'annulo inguinale, amento del pauparzio, e secondo che l'origuinale, o crui ale. Nell'incisione dell'anguinale si dovrà attendere, che essa non sia lunga, altrimenti l'annulo non si rumisce, alato resta soggetto ad ernie molto maggionh pericolose di quella, che ha richiesto gione. Fa di mestieri ancora riguardare, recidere l' annulo non resti tagliato l'omen-



l'arteris epipastrica, se il mediverso la parte esterna, o l'inciniglior metodo si è d'intaccare la parte superiore la minor pora anulo, giacchè le regole date de re il taglio verso la parte interio giova per evitare l'offesa nata.

Per quello poi , che appartie ligamento del Pauparzio in occas ne dell' ernia crurale si deve m pon offendere il cordone spermi epigastrica. In questo caso va medesime regole indicate di son che sarebbe egualmente incerto all' infuori, troppo all' indentro su, e quindi la mignor regola è detto, di fare in p ii punti no il minor taglio possibile serven guida del dito. In vista di con da alcuni proposto il dilatatore ne dell'annulo; ma ciò vieno recenti pratici atteso l'esito inci todo, e le conseguenze migliori

OPERAZ. CHE SI PRATICANO SULL'ADDOME. 181 curare di ridurre le viscera, che formano l'ernia, cioè l'intestina, o l'opento. Per riduree intestina si dovrà prima esaminare lo stato delle nedesime. Se esse siano cancrenate si dovrà tagliae la purzione affetta lasciando, come diremo in ppresso, l'ansa intestinale nella ferita alle forze ella natura, con cui raramente si stabilisce un no artificiale; ma se poi siano soltanto infiammae sarà ben fatto il ridurle al più presto possibile, osciaché il calore dell'addome è il miglior rimelio in codesti casi. Per ridurre l'intestina si porà attenzione di respingerle a gradi, e senza mola violenza principiando dalle parti, che sono scite le ultime, e separando colle dita quelle adeenze, che possono talvolta essersi formate. Quaora poi l'omento sia quello, che formi l'ernia ressa allora dee venire ridotto il medesimo nella aundicata maniera i avvertendo però prima della iduzione, che non vi sia intromessa fra la sua ostanza porzione alcuna d'intestino, giacchè albra devesi usare ogni cautela per farne la separanone, e quindi la respettiva repostzione o quelo, che conviene allo stato de' visceri usciti fuori, Itrimenti restando l'intestino fra la sostanza dell' mento, potrebbe esser cagione della morte del alato. Questa importante riflessione, la quale può alvare la vita della infermo, la dobbiamo al celere Dottore l'ietro Betti, che nelle sue giudizioe annotazioni fatte all'opera di Sprengel ci riporun simile caso conginicatogli da Andrea Vaccà. i trova sovente ancora, che il giporre l'omento rende impossibile, perchè è ricoperto, da molto rasso, o perchè ritrovasi tom:fatto da infiammaone, o finalmente perché porzione ne è cancreata. Nei due primi casi è sufficente l'asciare l'oento fra i labbri della ferita, mentre sgonfiandosi rientra totalmente nel basso ventre . Ovveto re sta aderente alla medesima, nell'ultimo cao i deve recidere la porzione di omento, che si tova cancrenato. L'unica difficoltà, che potrebb essere d' impedimento a questo metodo si è l'enorragio; ma questa può impedirst coll' adoperare la legatura de vasi di maggior calibro dell'onesto. e quindi ritenere la porzione rimasta di eso alia ferita, onde tenerlo fisso alla mederina, t procurirle cos) un aderenza. La legatura di colesto viscere raccomandata da alcunt un tutti i suldetti casi , meno quello dell'inflammazione del medesimo, e rigettata dai migliori pratici cose inutile, e pericolosa, ed è di gran lunga di preferirsi alla medesima il fissare, come si è detto, il porzione del viscere alla forità, giucche la surtura dello stomaco temuta da molti non ha quit conveguenze, che si pretendono. Ridotte le cottra devesi medicare il maluto: A miesto neggio si porrà sulla ferita una compressa di tela settot forata in più luoghi, e si pone la medesimi ne curando, che entri nell'apertura, onde sero is o compressione, ed impedire il nuovo prolisso de le suddette. Per rendere più efficace questa conpressione si porranno sulla compressa delle fia : sopra del. altre compresse, il tutto poi sosterole dana fascia a T. Ciò fatto si lascierà il masso nella situazione supina, che deve conservare pui i primi giorni .

Il metodo di cura per quello riguarda la ferita, deve essere il medesimo di quello, che il biamo accennato nelle ferite di questa natura. So guardo poi la cura interna, sarà necessario, mi il malato osservi sul principio una dieta rigidali e deve il Professore procurare, che il parie di bia delle evacuazioni, per lo che si pratichempo

OPERAZ, CHE ST PRATICANO SULL'ADDOME . IIZ lei clistieri, i quali vengono consigliati anche un ra sola dopo l'operazione, oppure si darà qualhe leggiero minorativo, purche non sia irritanto, trimenti si correrebbe pericolo di promovere inframmazione delle intestina, alla quale esse no disposte, e che si deve procurare di evitare r quanto è possibile.Il migliore, che possa in le corcostanza amministrarsi è quello raccomandadal celebre Volpi , ed è formato di emulsione araa , olio di ricino , ed estratto di giusquiamo nero , si ottiene codesta evacuazione è il segno più orevole, che si possa avere in tali casi. Se si dano segni d'infiammazione, si cercherà di comcterli con i metodi adattati.

Qualora poi si tratti dell'intestino cancrenato, il so si rende molto più complicato, giacche oltre l'eto incerto dell'operazione, vi è molto da temere dodi essa, che la cancrena non faccia progressi. Rilardo al ridurre l'intestino cancrenato, mai ciò desi eseguire, come abbiam detto, poichè se ne sia increnata tutta una porzione, si deve tagliare la edesima, e trattare la ferita, come una ferita, le interessi tutta la circonferenza dell' intestino. porzioni del quale si lasciano fra i labbri della rita esterna, aggiungendo alle cautele, che abbiagià indicate parlando delle suture, la legatudi qualche ramo arterioso, che possasi esser tabato nel separare dal mesenterio la porzione intestino cancrenato. Si pongono indi al disopra ezze bagnate nell'acqua di malva, che servono cora, col cambiarle spesso, a mantenere netta parte dalle fecci, che continuamente escano dalpraga. Se poi sia cancrenato solo in parte delcirconferenza, s' incidera la parte cangrenata, si tratterà nell'egual maniera, che altrove si è Tow. 111.

#### CAPO IV.

indicato, proseguendo la cura con saldelle di te-

guento cerato.

Debbonsi usare equalmente queste faldelle éli principio della cur: suo al termine della medama, se l'omento sia il viscere, che estate fra le labbra della fersta esterna, a cui si deve unire a qualche midicatura sul medesimo il contatto della

pietra infernale.

In tutti codesti, casi sarà sempre necessito di avere riguardo allo stato del viscere per la ce-cura interna, giac ha se siasi terovato cancrenati il tutto si fonda nell' impedire il progresso della cancrena, lo che peraltro non sempre si ottiene ad onta, che si sia tolta la cagione che l'ha ordotta, e la porzione del viscere, che ne era affetta.

## ARTICOLO IV.

# Del Catererismo.

Quella operazione per mezzo della quali il estrate dalla vescica l'orina con l'ajuto di sa istromento porta il nome di Cateterismo, operado ne quanto semplice in apparenza, astrettanto dolcata, e difficile sotto alcune circostanze, e de richiede tutta l'attenzione di un pratico, la sustativolta non è al momento sufficiente per conserve l'intento, e può far credere l'insufficienza ed suddetto,

Satebbe qui molto lungo il determinare i cale principali, nei quali è indispensabile il cattime mo; ma basterà l'accennare, che questa operane ha luogo in tutti i casi, in cui si presentità ritenzione d'orina. Questa può dipendere da pore cagioni. Le pietre esistenti nella vescica, l'a

fiammazione di quest' organo, la paralisi del medesimo, molte lesioni del sistema nervoso, alcune malattie veneree, i gonfiori della prostata, ed i ristringimenti dell' uretra sono le cagioni più frequenti della ritenzione d'orina, e nelle quali com-

pete il cateterismo.

Questa operazione si sa con un istromento detto Sciringa, o Catetere, che consiste in un tubo d'argento col suo stileto, o di gomma elastica, che abbia quasi la stessa curvatura, e lunghezza, che ha l'uretra giusta il diverso sesso, ed età. Nell' estremità in cui questo istromento s' inrenduce nella vescica è chiuso, ed ha una o due aperture laterali, per le quali possa entrare l'orina tolto che sarà lo stiletto, poichè esse devono restare otturate dalla grossezza del medesimo, fintantochè sia arrivato lo stromento nel cavo della vescica. Qual cosa rende più libero il passaggio dello stromento per l'uretra, non intromettendosi alcuna piega della medesima nell'aperture laterali della sciringa. L'altra estremità di questa è aperta, e molto più larga con due anelli per poterla adoperare, o ancora fissare intorno al pene con una fettuccia, se il caso lo richiegga, onde impedire che esca dall' uretra. Le sciringhe sono di vario diametro secondo l' età del paziente, e la cagione della malattia; ma in genere riescono di facile introduzione quelle di grosso calibro. Esse sono parimenti di varia materia, giacchè se si tratzi di esplorare la vescica per riconoscere l'esistenza di una pietra sono preferibili quelle di acciajo solide i se si debba estrarre l'orina dalla vescica si adoperano quelle di argento, se poi debbasi lasciare la sciringa nella vescica dopo estratta l'orina, sia per impedire l'aumento degli ostacoli, o escrescenze dell' uretra, sia per procurare un esito 116 CAPO IV.

continuo all'orina, in caso di paralisia di vercica sono d'anteporsi le sciringhe così dette di gonar elastica.

Il metodo per fare il cateterismo è di decisecie, il primo di essi consiste nell'introducte is icringa essendo il becco della medesinia all'intili c l'altro tenendolo verso il basso ventre . I poeti metodo è forse più complicato, e difficie, e u eseguisce nella seguente maniora. Sharazzato, is sia l'intestino retto per mezzo di un clistere care liente, si fa coricare il malato sul dorso, elcaziole natiche per mezzo di un cuscino a e faccada semiflettere P estremità inferiori. Alloca d costosore situato dalla parte destra del pariente parie rà colla mano sinistra il pene , e stitugico de siormente onde impedire, che si formina decepto ghe nella membrana interna dell' uretta , in talione mento prenderà colla mano destra la scienza la quale dec essere antecedentemente per poco iscadata nell'acqua ticpida , ed untata d'ono , o co grasso, tenendo il pollice al di sopra degi ancia, e l'indice, ed il medio, al disorte dei medeus. per forma che la curvatura della sciringa testi eperformente, e la concavità inferior ne te . la codesta direzione s'introduce il becco del a scaro nell' nectra , e si fa arriv re han al permeo. Lab do si vede, che il medesimo possa esser casti sotto l'arco del pube, si fa fare no maza je alla sciringa in modo, che l'estremata superpresult la medesima cioè quella , che tiene colla desto d Professore venga sull'addome, ed intento e = = 80 la sciringa si fa p. ssare il becco della medesi na utte l'arco del pube, e s'introdue nella se e ca . Co sto giro dicesi da Maestro, e melte volte no ne see trovandosi difficoltà nel scorrere sotto l'eroso pube, segnatamente se venga praticata quega con

OPERAZ. CHE SI PRATICANO SULL'ADDOME. 217 pione in occasione di ristringimento dell'uretra, otivo per cui viene dalla maggior parte dei Prossori preferito, meno il caso di elevata tumefaone del basso ventre , o di estesa inflammazione Il' uretra, il metodo di sciringare tenendo lo stroento in senso apposto, vale a dire cod'estremità

periore della sciringa verso P addome.

Per questa manuantà il Cerusico dovrà esser sitato dalla parte sinistra del paziente, e prendeno colla mano sinistra il pene sotto il glande prorando di non comprimere l'uretra, ticerà il mesimo verso l'addome, e presa la sciringa nello esso modo, che abbiamo accennato di sopra, inodurra parimenti il becco della medesima nell'urea facendolo gunngere fino al perineo, ed allora allonmando l'estremità superiore della sciringa dal baso ventre, farà passare il hecco sotto l'ossi del pue , e farà penetrarlo nella vescica stirando il pene opra la sciringa, e portando questa in una direione opposta a quella, che avea antecedentemente.

Qualunque dei due metodi venga adoperato non and difficile at Professore l'accorgersi, che egli ha penetrato nella vescica. I segni principali sono mancanza di resistenza, i moti più liberi dello tromento, e l'esito delle orine. Quando la sciinga sia realmente penetrata nella vescica si deve beliere lo stiletto dalla medesima per dar esito al undo, e ciò fatto si lascierà la sciringa nella vecica, si faranno l'injezioni, ovvero si estrarrà, s' introdurrà nuovamente secondo la cagione per ui si è introdotta. Molte volte accade, che sebbela sciringa abbia penetrato nella vescica, pure non ice l'orina, perche restano otturati i forami della kiringa dal sangue, o da altro fluido denso esitente nel viscere ; affora se l'introduzione dello Eletto, o delle injezioni tiepide non bastino a

procurar l'esito dell'orina sarà necessario estrutte la sciringa, e dopo ripulita introdurla nuovamente.

La grossezza della sciringa deve venire deteminata, come abbiamo detto, dalla natura della calattia. Nel caso di ristringimento dell'uretra si mde melto più difficile l'introduzione della moteuma, e l'ostacolo non si supera, che adrocrisco una certa forza, nella quale per altro è necesaro andar molto cauti per non formare delle und: false, the producrebbero delle infi trazioni percobse. Il miglior metodo sarà in questi casi di popcipiare con delle sciringhe sottili, e crescere a peco a poco il diametro. Se debbasi l'asciare la sciringa nella vescicasi preferirà, come abbises detto, quella di gomma clastica, che si nettera. o muterà secondo le circostanze. Giusta poi le ruie malattie, che richiedono il cateterismo u mediati il Professore sul metodo di fare questa operzioni sugli ajuti, che debbono accompagnarla, sula sich ta dello stromento, e sul tempo, che dere ess tenersi nella vescica.

# ARTICOLO VIL

### Della Punzione della Vescies.

In molte occasioni non si può colla operatore del cateterismo penetrare nella vescica, perche ora si può introdurre il catetere nella medesima, di estrarre l'orina. Allora fa di mestieri ricorretta un altra operazione, la quale viene comuncatore detta panzione della vescica. Questa operazione li luogo principalmente quando dopo replicati tota tivi non siasi pototo penetrare colla sciringi alla vescica, segnatamente a motivo dell' infiammana del collo della medesima, molto più se questa re-

nammazione minacci di estendersi alle pareti della vescica stessa, e se sia prodotta dall'irritazione della sciringa introdotta più volte senza alcun frutto. Succedono ancora dei casi, nei quali o per l'imperizia del Cerusico, o per lo stato della vescica, e dell'uretra si siano fatte colla sciringa delle strade false nel tratto dell'uretra medesima, e sia quindi impossibile il ritrovare la vera strada per entrare nella cavità del viscere. In tutti questi casi richiedesi la punzione della vescica, onde dar esito all'orina, particolarmente se la ritenzione della medesima esiste già da molto tempo, e non cede al metodo emolliente, ed antiflogistico.

I metodi adoperati comunemente dai Chirurgi per eseguire la punzione della vescica sono, tre se cioè in tre diversi luoghi, vale a dire al perineo, al pube, ed all' intestino retto. Gli stromenti necessari sono un troicart fornito della sua cannula di varia lunghezza, e retto, o curvo secondo quale si adopererà dei tre metodi, che noi passiamo

brevemente a descrivere.

Per eseguire la punzione al perineo si adopera un troicart retto, e piuttosto lungo, che si fa penetrare nel perineo fra la sutura del medesimo, e la tuberosità ischiatica sinistra, facendolo penetrare all'indentro, ed all'insù. Introdotto il troicart nella vescica si toglie lo spillo, ed esce liberamente l'orina per la cannula. A questo istromento si aggiunta ancora un altra cannula più sottile della prima, la quale è fornita nella sua estremità di più fori, e s'introduce nella medesima potendosi poi estrarce ad arbitrio per rapulirla, e per togliere gli ostacoli, che possono impedire il libero passaggio deil'orina nella prima, senza essere obbligati a praticare un nuovo forame. Questo metodo di operare ha per altro molti inconvenienti, giacchè si opere

ra senza alcuna guida, e con molta incerterza, et espone il Cerusico al pericolo di offendere le inscera contenute nella cavità dell'addome, come recora la prostata, e l'uretra, e quindi è gerramente riprovato da tutti i pratici. Se pure la oso qualche vantaggio si è que lo della decivit del luogo, in cui si punge la vescica, e quindi d'alcuni si preferisce nei casi di ritenzione a' comper cagioni di miconsità della vescica. la quali casi per altro per poter esser sicuri di pertura nell'accennato viscere, cosa molto difficile cal estodo, di cui parliamo, si costuma d'incidera attecedentemente il perinco, onde assicurarii calli sua situazione.

La punzione della vescica sopra il pube è d'avteporsi ad ogni altro metodo , come la pú come da, e sicura. Per fare la medesima si adopera pe troicart curvo, e lungo circa otto pollici, che n 2 penetrare nella vescica anteriormente sopra il unfisi del pube, stando il malato in piedi, o a seet alla sponda del letto. Ciò eseguito si estraca estra teruolo e s' introduce nella cannula, una secota cannula, che abbia l'estremità rotonda con i con sucti fori laterali se questa serve come abbiance cennato nel metodo precedente, a rendere mesale comodo il contatto della medesima colla vescua di a poterla in seguito estrarre all' occasione, lacodo în sito la prima. Dato l'esito all'orina si fista la cannula, onde seguiti a dar passaggio alla men sima, e non venga ad infiltrarsi fra la cellulare of il peritoneo. Intanto non si lascierà di prograte di ristabilire il corso naturale delle orine, onde 20 ter chiudere il forame fatto, che qualche vokt " sta fistoloso, se la cannula abbia lungo temo ex giornato nel medesimo. Alcuni pretendono . & ul meglio di forare la vescica due dita sopra la la

DERAZ. CHE SI PRATICANO SOLL'ADDOME. 121

del pube, perchè ivi la vescica sporge più in
ori; ma per altro ritirasi essa dopo vuotata, ed
inallora facile, che la cannula esca dalla mede-

ma .

Il terzo metodo, che abbiamo accennato di fala punzione della vescica si è quello di pratirla dalla parte dell' intestino retto, metodo da olti preferito perchè la vescica resta ferita in un logo tontano dal suo collo, ed in un luogo declie, onde si rende facile lo scolo delle orine. Un poicart curvo è l'istromento adattato per questa perazione, e dopo situato il malato supino con le inocchia plegate, e le coscie divaricate s' introduril dito indice della mano sinistra nell' intestino etto, e sentendo col medesimo il tumore formato Inlla vescica ripiena, s' introdurrà sul detto dito il roicart, che si spinge nella vescica, elevandolo nelsua estremità, ed avvertendo d' introdurlo alguano indietro, e precisamente nel mezzo onde evitae l'offesa delle vescichette semmali. Punta la verica si da esito all' orina estraendo il trojcart dala cannula, e dopo si fissa questa con un nastro, nde non esca dalla vescica. Questo metodo per itro presenta molti inconvenienti, e particolarmene que lo del grande incomodo, che produce l'esirenza continua della cannula nell' intestino retto, motivo per cui è necessario di spesso nettarla, oltre di che resta assai difficile alcune volte l' arribare col dito al tomore formato dalla vescica, difisatamente in caso d'infiammazione del suo colto. di gonfiore della prostata ec. quindi ad onta di molti vantaggi, che si trovano nel metodo d'opeare per l'intestino retto, si preferisce generalmente a punzione sopra il pube.

Riguardo alla cura di questa operazione quaunque sia il metodo adoperato si dovrà mantenere in sito la cannula per dar esito all'orina, e si dovrà procurare di ristabilire la strada natura e alle
medesime. Quindi faccido uso dei rimedi adstuti
al a cagione principale della malattia, si tenterà nello stesso tempo d'introducre la sciringa per intetra nella vescica, e se questo sul principio non resca, si farà uso anticipatamente delle Candelette.
Quando poi siasi introdotta la sciringa di gorma
elastica, si leverà la cannula procuran do che i una
abbia un scolo sempre libero, altrimenti o il forame non si chiuderebbe, o l'orina s'infiltrerebbe nelle parti vicine al foro fatto.

Trattandosi della punzione della vescica, che ba luogo nei cast, nei quali l'esito dell'ocua è assolutamente impedito per le vie naturali, può ner luogo ancora parlar di passaggio dell'operatione così detta della Bottonicra. Questa operazione, diversamente eseguita, molto commendata dapli attechi Scrittori di Chirurgia è caduta al presente in tanto discredito dopo l'uso preferibile della puraione della vescica, che non si conosce, che confasamente il metodo, con cui essa veniva prima preticata, quindi noi ci contenteremo di accennosce qui soltanto ciocchè gli appartiene essenzialmenti, senza occuparci a darne un esatto dettaglio.

L'operazione detta della Bottoniera consistem una incisione al perineo, in cui s'introduce una cannula fin nella vescica per dar esito alle criat contenute nella medesima. Il metodo di fare que sta operazione si è il seguente. Posto il malata supino colle cosce elevate, ed introdotta una scringa scannellata nella vescica, si procura, che esa formi una prominenza nel perineo, la di cui racido trà essere tenuta tesa da un assistente. Il Professore sulla guida della sciringa fara un ugio perpendicolare nel mezzo del perineo, e poi con

OPERAZ. CHE SI PRATICANO SULL'ADDOME. 128 gorgeret penetrerà nella vescica, dove per via questo stromento porterà una cannula. La meatura sarà semplicemente composta di fila, e npresse. Conviene per altro in cotesta operazioriflettere, che, o è possibile l'introdurre nella scica il catetere scannellato, ed allora potendosi nalmente introdurre una sciringa ordinaria si reninntile anche la punzione della vescica, non che bottoniera, o sarà impossibile il portare la sciga scannellata nella vescica, ed allora si dovrebpraticare la bottoniera senza alcuna guida, cosa me ognun vede soggetta a mille accidenti perilosi, e da non praticarsi giammai, moltopiù endo altro metodo più sicuro, e meno pericolo-, cioè quello della punzione .

## ARTICOLO VIII.

#### Della Litetomia .

uando il Professore siasi assicurato dell'esisten-22 della pietra libera nella vescica, tanto dai atomi, che accompagnano questa malattia, quandall' aver riconosciuto la pietra stessa colla scinga, che è il segno più certo, ed indubitato, à necessario passare all' operazione i nulla essenvi da fidarsi sui rimedi così detti Litostrittici , i quali mai si ottiene alcun successo favorevole. Prima per altro che si eseguisca codesta opegione è indispensabile di porre attenzione allo to degli ureteri, e dei reni, e quindi creduta cessaria deesi preparare il malato secondo le for-, età, e temperamento. Se il soggetto è bambigli si dovranno amministrare degli antelmintici. cendo temere dopo l'operazione lo sviluppo de' gomi vecminosi. Se desso è adulto, e pingue si GAPO IV.

dovrà fargli prendere qualche pargante, o estico, e porlo per vari giorni in dieta, quali sat
vegetabile se sia il soppetto molto robusto, e cai
si prescriveranno del bagni tienidi universali; a
contrario in un individuo debole sarà mecanio
l' uso dei cibi corroboranti, vino, China co.

I metodi per fare l'operazione detta dela le totomia si riducono a quattro, e sono il picco per parecchio inventato, o almeno descritto per la comma voita da Celso, il secondo è il grande apparechio inventato da Mariano Santo, e descritto nel 1522. Il terzo è l'alto apparecchio inventato da Franco nel 1560, ed il quarto finalmente, è il tegno laterale inventato da Fr. Giacemo nel 1647, e poi corretto da Raus e da Cheselden, da cui fi pubblicato, e che poi ricevette moltissime il pubblicato, e che poi ricevette moltissime il trationi da molti Professori luglesi, Francoi, el Italiani. Noi descriveremo brevenente quest metodi fermandoci alquanto sul taglio laterale, con il più usitato, e forse il sulo nei casi ordiza.

Il piccolo apparecchio può essere adarrato teltanto per i fanciulli . Per eseguirlo si fa tener il paziente sulle ginocchia da un assistente, il nere nel tempo stesso, che tiene unite, e ferme le arni e li piedi tiene ancora divaricate le cosci-Allora il Professore introducendo un dito per co dirigendolo sulla vescica , procura di spingra la pietra verso il perineo, e tenerla fissa in ta en go. In questo momento mantenendo distess cal pollice la cute si fa un taglio sulla pietra me sima, e tagliando fino alla vescica senza recuert nè l'uretra, nè la prostata, colla pression: el dito nell'intestino retto, si farà uscice la para dalla ferita , adoperando ancora un cucchia o se Bi fa passare dietro la pietra per ispingerla a di dentro all'infuori - Questo metodo sebbene will

operaz. Che si praticano sull'addome. 125

d' offesa dell'uretra, e della prostata presenta molti inconvenienti, poichè possono venire offese le
vescichette seminali, o i condotti ejaculatori, ed
in seguito possono nascere delle infiltrazioni orinose, motivo per cui non riesce, che in pochissimi casi.

Il grande apparecchio fu così detto per la quantità de' stromenti, che vi si richigdono. Essi sono uno sciringone, un litotomo, due conduttoria uno maschio, e l'altro femina, ed in lor vece il gorgeret inventato da Fabrizio Ildano, le tanaglie, il bottone, ed il dilatatore. S' introduce in primo Juoro nella vescica uno sciringone scannellato , e nello stesso tempo un ministro tiene sollevato lo scroto. Allora il Professore tenendo lo sciringone colla mano sinistra , colla destra forma un'incisione perpendicolare su i togumenti del perinco, e dopo penetrato nella parte superiore della medesima facendo entrare la punta del litotomo nella, scannellatura dello sciringone, si tira questo in gvanti, e si fa scorrere il litotomo, quanto è posribile, verso il collo della vescica. In seguito si riconduce l'istromento dal basso in alto, sempre nella scannellatura dello sciringone, e facendolo tenes fermo da un ministro fico che colla sua guida s'introduce la linguetta del conduttore maschio . o del gorgeret neira suddetta scannellatura , e quindi si ieva lo sciringone, e si fa penetrare la tanaglia nella veserca per estrarre con essa la pietra. Questo metodo per altro è al presente rigettato per i molti inconvenienti, che seco porta, segnatamente per l'angust a della ferita interna.

L'alto apparecchio si è imaginato per estrarre con maggior facilità le pietre grosse, che richiederebbero una ferita troppo grande. Questo metodo consiste nell'incidere al di sopra del pube Caro IV.

sulla linea alba, e scoprire la vescica, la quak poi viene incisa, e si estrae indi la pietra. Mote correzioni sono state fatte in questo metoda per rendere facile il taglio della vescica. Si è no posto da Rousset d'introdurre dell'acqua in pia. onde renderla prominente, d'introdurre un kiringone, che possa indicare colla sua estrenti il luogo da incidere la vescica ; finalmente fra Cosimo ha pensato di servirsi di uno scruggore fornito di uno stiletto, che resta nascosso io esso. Fa egli un taglio al perineo, che penetra fao nella vescica, ed introducendo la sciringa a dudo per questa ferita stessa, spinge lo stiletto contro la parte anteriore della vescica, il quale, essendo scannellato, colla sua concavità serve di guida al bistorino, che incide la vescica.

Il modo per altro da preferirsi agli accessa metodi per eseguire il taglio ipogastico si è il se guente. Rasi i neli sopra la regione del pube, e fattavi una piega trasversale de' tegumenti, i inche de la medesima, e prolungasi l'incisione per tre pollici circa verso l'ombelico, separati questi l muscoli, vicino alla loro inserzione agli ossi di puhe, si porta il sinistro dito indice a comano della vescica, colla cautela di avere con esso setecedentemente allontanato dalla medesima il pentonen. In questo momento lo sciringone di becco Jungo pià deesi trovare in vescica, e se ne ir a bassare il manico fra le coscie del malato, per conasce l'inalgamento della medesima, e senteu co dito dell' Operatore il hecco dello sciringont. Il presenza di questo, e del dito, fa senza meter portare al Cerusico colla mano destra un biorno retto, col tagliente verso il pube, nella recestagliando per modo di permettere al dito incia sinistro di entrare subito nella medesima, e lattore

OFFRAZ. CHE SI PRATICANO SUIL'ADBOME. 127 coll'apice una specie di oncion, s'impedisce l'esien dell'orma, e l'abbassamento della vescica. Cab fatto si fa estrarre lo sciringone, e dall'Opeatore si dilata la vescica in linea perpendicolare verso il pube, e s'introduce un'oncino ottuso per fare con esso sostenere da un'assistente il ondo del viscere aperto, fintantoche per mezzo del dito indice sinistro introduce il professore la anaglia nella vescica, e se crede necessario una branca per volta, con cui estrae la pietra. La medicatura dono l'operazione consiste nel mantenere dunita la ferita esterna coi soliti mezzi altrove indicati, e di procurare il libero esito all'orine per la strada naturale, mercè una grossa sciringa lastica introdutta per l'uretra, che deesi pulire, o cambiare giusta il bisogno.

Il taglio laterale è quel metodo, che ora viee usato quasi da tutti i Professori, e che riesce ol miglior successo. Il riferire tutti i processi imaginati per eseguire questo metodo sarebbe non olo troppo lungo, ed inutile; ma eziandio non dattato al sistema propostoci, e basterà quindi le esporre soltanto il migliore fra essi. li taglio sterale fu eseguito per la prima volta da un' Eresita chiamato Fra Giacomo, e poi fu corretto da polti; ma precisamente da Rans, Cheselden, Fra Pesimo, ed HavvKins. Per eseguire questo tagno fa situare il paziente sopra una macchina fatta guisa di leggivo, in modo che resti la testa più levara, che le natiche. Si legano poi le mani ai deagni facendo pirgare le ginocchia, e si fanno mere da due assistenti, i quali tengono ferme le ambe appoggiando con una mano le ginocchia al ro netto, e tenendo il piede coll'altra. Un tero assistente situato nella parte posteriore terrà erma la testa del malato, e finalmente due assistenti averanno la cura, uno di somministrate i Professore gli stromenti, e l'altro di tenete li sciringone, mentre il Professore eseguisce il uglio, e desso resterà situato al lato destro del paaiente.

husati in tal modo il malato, e gli assistenti, il Protessore prenderà uno sciringone scanteline. che sutrodurca nella vescica, e ne confidera il manico ad un ministro; allora questo procuração di accostario verso il basso ventre, ed incanario ilouanto verso i' inguine destro, rende da la pinte opposta prominente la porzione di esso, de resta sotto il perineo. Il Professore assicurationi bene coli' indice della mano sinistra del luogo pieciso dove esiste lo sciringone, tenendo con la destra il litotomo, e distendendo i tegumenti coi pollice ed indice della mano sinistra, incidità i medesimi sulla parte sinistra del rufe obbliquamente circa un podice al disotto dello scroto, e continnando per la lunghezza di due polici in circi fino allo spazio, che esiste fra l'ano, 'e la tuberosità ischiatica. Compiuto questo primo tagao, cioè a dire tagliati pl'integumenti , la cel ulare. I i muscoli bulbo, ed ischio-cavernosi, il trasreno. e porzione dell'elevatore dell' ano, si cerchesi di ritrovare coll' indice del a mano Sinistra verso l'angolo superiore della ferita la scannellatura dello sciringone, la quale deve corrispondere al latte sinistro dell'uretra, per evitare l'offesa dell'intestino retto, e facendovi in essa entrare la punta del litotomo si prende colla mano sinistra lo sentgone tenuto dall'assistente, e s' innalea, fat do penetrare nello stesso tempo il litotomo nelle escica, ed incidendo così la parte laterale saistra del collo della medesima, e l'apice, e la bise della prostata in quella profondità adattata all'ell

el pariente, evitando il bulbo dell'uretra, e l'instino retto.

Fatto il taglio della vescica si tirerà fuori il totomo, colla cauteia di allontanarne il tagliente, er quanto si può dalla tuberosità dell'ischio, er evitare eziandio l'offesa dell'arteria pudenda rofonda, e con la guida dello sciringone s' introperà nella ferita l'indice della mano destra unto olio, per riconoscere il luogo dove esiste la pira, non che la direzione particolare, del corpo ella medesima, dopo di che si estrarrà lo scirinone: Allora sullo stesso dito s' introduce la taaglia chiusa corretta da Fra Cosimo, ed algueno riscaldata nell' olio tiepido, portata essa fino la pietra, viene questa afferrata in modo, che il neggior diametro della pietra sia paralello alla onghezza de' cuechiaj dell' istromento, e quindi si strae. Codesta ultima manualità deve éseguirst ntamento, e facendo girare la tanaglia ora da na parte, ora dall' altra, o meglio ancora porendo ora in alto, ora in basso i manichi della edesima, per renderne l'estrazione più facile, e on contundere le parti della ferita. E' qui d'avertirsi, che se la pietra rinvienesi nel basso fono delia vescica, sarà da preferirsi la tanaglia arva . Alcuni hanno usato di fare l'operazione due tempt, facendo cioè prima il taglio, ed spettando poi qualche giorno a fare l' estrazione; a questo metodo ha trovato pochi seguaci, e pohissimi sono i casi, nei quali esso venga creduto eccesario : anzi è solo il caso in eni convenga > poè nella pietra insaccata, dovendo aspettare le prze della natura, che ne procuri lo sprigionaiento colla suppuraziono, seppure non vogliasi entare col Kioromo di Dessault di staccarla dalle se adorenze .

130 CAPOIV.

Riguardo alle pietre di gran volume Less hi inventato delle tanaglie fornite di denti moto grossi e forti, che siano sufficienti a comper la piatra stessa : ma ciò oltre l'essere assat difficie, in molti casi è pericolosa pel paziente, potmiou di leggieri offendere la vescica medesima: Unndi fa di mestieri preferire il taglio ipogistica, il quale sarà ben fatto eseguirlo tosto dopo la prima operazione, se si creda assolutamente pecessa-110, gracché col taglio laterale si estrangono ancora deile pietre di gran diametro, e se genti estrazione ha un' esito infelice dipende il pai delle volte dall' aderenza della pietra, che frequente mente si rincontra in quelle di cui parluro. Estratta la pietra si deve nuovamente introduire il dito per esaminare se ne esistono altre, lo de potrà sospettarsi, se si veda che la pietra estratta e levigata, lo che può dipendere dal suo stmereciamento con un altra, o più ancora. Se si ritrovi altra pietra, si dovra farne l' estrazione collo stesso metodo. Estratte poi tutte le pietre, che si trovano nella vescica, si scioglierà il malato. si porterà nel letto, e sarà bene dargli una himita calmante.

pagnare questa operazione si è l'emorragia, che può procedere dail'offesa dell'arteria del belbo, della trasversale del permeo, o della pudenda mera. Il miglior rimedio in questi casi sarà quello di fare la compressione introducendo per la ferita fino nella vescica una sciringa da donna, in cui debbasi antecedentemente infilare nei fori, che ritrovasi ai lati dell'estremità rotonda della immento un filo, al quale si lega un pirminasciolo di fila, che deve ginogere nel fondo della ferita, dopo che si è introdotta la sciringa nella vescio.

così evitare lo stravaso di sangue nel cavo della edesima, in seguito si pongono degli altri pio-accioli di fila fra le due estremita del filo, che indono fuori della ferita esterna, con le quali si gano, e si forma in tal modo una stabile com-cosione ancora all'esterno, cui non si dovrà toliere, che nel settimo, o nell'uttavo giorno. La iringa introdotta nella vescica serve ancora per

ire il passaggio all'orina,

Riguardo alla cura consecutiva dell' operaziopoco si richiede. Per quello, che appartiene
la medicatura locale nei casi ordinarj, non se ne
chiede alcuna, se non che la situazione adattata,
opo dieci, o dodici ore si visiterà la ferita per
li irla dal sangue, e dalle orine, e si medicherà
seguito colle semplici fila, se si presenta la supprazione. Per quello poi riguarda la cura interna
dovrà prevenire l'infiammazione della vescica,
del peritoneo, e questo si otterrà col metodo
abilitante, e rigorosa dieta. Se la ferita guarisce
ar prima intenzione saranno sufficienti due settiane per la perfetta guarigione, ed all'opposto
ne vorranno quattro, o ciuque per conseguire
medesima.

Questo metodo del taglio laterale è quello, ne fericemente si è eseguito sopra inoltissimi insvidui dal mio precettore il fu celebre Giuseppe tajani, e generalmente riesce il più comodo, ed è 
pronato dal miglior successo; per lo che attualente si pratica eziandio dai suoi successori nell'
reispedale di Santo Spirito dall'iliustri Giocanni
vellarocca, e Felice Sernicoli, non che dal Profespre di Clinica l'espertissimo Giuseppe Sisco nell'
reispedale di S. Giacomo detto degi' Incurabili.

presceglie egual mente nei casi ordinari codesto

CAPO IV.

rectudo. facesdore il paralello cogli altri inimi nell' Archig erizzio Romano, ove si fanno le fodamenta di rectia per i giovani studenti di misi are suluture dal Ch. Professore Antenio Transiti. Id cara di ciò, siccome resta molto cisiti in una o poco esercitata il fare detro re il seriza interessore le parti vicine, la di ci, fiu pocuritàre delle tristi conseguenze; così area commendati altri tromenti per commiere il metessore, once rende lo più facile, e più nicero.

Il ecimo è quello imaginato da fra Cima, che consiste in no coltello chiamato Litaria in acusto: Questo stromento è simile ad un ofte s riminimo in ma specie di astuccio, del oni esso esce , e sa allontana premendo sopra una no la. Or siccone questa molla viene a toccare ! ma ao, e questo e formato a diverse facente al o mino elevate, e quindi facendo annoce ite la mo sa dello stromento sopra le medesime, serà il coltello a restare più, o meno distante dal un zse e percio il taglio riuscirà di maggiore o -pore estensione, potendo regolare l' perta co coisti o secondo l'età dell'infermo. L'uso d' codesto stromento consiste nell'introducto chi en enla scantellatura dello sciringone, dupo avez conta l'uretra con un bistorino. Introdotto il i ilomo naveosto nella vescica si anne al grado, " L è credicto necessario fino che la molla totti i manico, ed estraendolo così aperto, si viene : la gliare dall' indentro all' infunci.

Il metodo di Havvekias consiste nell'ora fi un Gorgeret tagliente da un lato. Esso è suo mi dificato particolarmente nella sua forma di' (mi liere Scarpa; il medesimo si fa entrare nella sua mellatura dello sciringone dopo fatto il ugio esteriore; e dopo aperta l'uretra membranosa coll' uretrotomo, tenendo in questo momento il catetere in linea perpendicolare al corpo del malato, e quindi spingendo lo stromento tagliente in linea paralella, più che sia possibile all'estremità orizcontale del catetere, che riguarda la vescica, si fa entrare nella medesima. Esso serve ancora di conduttore per introdurte sul medesimo le tanaglie. Codesto Gorgeret presenta il vantaggio di evitare francamente l'offesa dell'intestino retto, e dei va-

si sanguigni i

Nelle donne i calcoli della vescica sono una malattia piuttosto rara, e quindi rendesi in esse neno frequente l'occasione di estrarli. Questo cicende principalmente dalla brevità, e margior dianetro dell' uretra, e dall' essere libera dai corpi avernosi, e dalla prostata, lo che rende facile espulsione dei calcoli dali'uretra stessa. Se la piera sia di volume tale, che richieda l'operazione, è proposto di fare la medesima dilatando l' urera con vari stromenti: per esempio, due porgeret on taglienti, o il dilattativo di Massotti. Ma quete violenti dilatazioni espengono all'incontinenza li urina, a cui è molto difficile il rimediare, quini generalmente si crede d'anteporre alla suddetta, incisione dell' uretra; ma dai recenti pratici si referisce quella della vescice, adoperando il taglio pogastrico di gia descritto.

L'incisione dell' uretra si pratica introduceno una sonda scannellata nell' uretra, e sopra di ssa un historino, o un gorgeret tagliente, il quala acida l'uretra nella sua parte superiore, e per incisione s'introduce la tanaglia, e si estrae la setra. Si è proposta ancora da alcuni l'estrazioa della pietra per la vagina; ma ciò non può 134 CAPOLV.

aver luogo, che nei casi, in cui la pietra arese corroso la parete di cotesto canale, e si fecese strada nel medesimo, altrimenta resta una ficul ordinariamente incurabile.

### ARTICOLO 1X.

Dell' estrazione de' Calcoli dali' Uretra.

calcoli, che si formano nella vescica sono dene volte così piccoli, che vengono dall'orin un sa trasportati nell' uretra, ed impediacono u pasaggio dell' orina. In questi casi se le bebite de Juenti, ed abbondanti non riescono ad esecutiv tali calcoli, è indispensabile forne l'estratione. Se il corpo estranco resti vicino all'estremità dia uretra, si potrà tentare di estrarlo per mezzo della pressione, ajutandone nello stesso tempo l'ento con delle injezioni oleose. Ma se questi muti riescono infruttuosi, come sovente accade, al ces si rende necessario afferrare il calcolo con uno surmento adattato. Quando esso esista vicino l'esue mità dell'uretra se ne potrà fare l'estrazione coa un pajo di pinzette ordinarie, ed in caso, cie esse non siano sufficienti, o il calcolo sia staro troppo indictro, si sono inventati vari stronisti. fra i quali sono preferiti un' ansa di argento, de si fa passare dietro il medesimo, e con cui u tira fuori dall'uretra, o lo stromento di Hamo consistente in una cannula della grosserra di 221 sciringa, entro a cui si trova una pinzetta e acia a tre branche, le quali si discostano fra loro 127 gendole fuori dalla cannula. Introdotta esa otiuretra fino al luogo, dove esiste il calcolo u spir

оревах. Сне за рватасамо sutt' ардомя. 135 ge fuori la pinzetta, che si viene ad aprire, е lo abbraccia, e spingendo indi in avanti la cannula viene stretto dalla pinzetta in modo, che si può facilmente tirar fuori dall' uretra senza che

sfuggas bary in the

Se poi ad onta di tutti questi mezzi riesca impossibile l'estrazione dei calconi dall' uretra altro rimedio non resta, che l'incisione della medesima. Per praticaria s'inciderà l'uretra sopra il calcolo stesso, avvertendo di distendere bene la cute, onde l'apertura esterna corrisponda esattamente a quella dell'uretra, acciò non succeda un'infirtramento d'orina nella cellulare. Per impedire in seguito il continuo esito delle orine dalla ferita, che la renderebbe fistolosa si deve introdurre nella vescica una sciringa di gomma elastica, la quale dando il passaggio all'orina, impedisce, che questa venga a passare per la ferita. Allora riumendo la ferita coi metodi, ordinari se ne ottiene in breve tempo la cicatrice.

## ARTICOLO X.

# Dell' Operazione dell' Idrocele .

rattando delle malattie principali delle parti genitali virili si è già accennato cosa sia ldrocele, ed abbiamo nello stesso tempo riportato i vari rimedi convenienti per procurare la guarigione, ne ci resta altro al presente, che dettagliare il manuale, che deesi praticare per l'operazione, che conviene per la cura sia palliativa, sia radicativa di codesta malattia.

Per la cura palliativa dell'Idrocele si adopera un piccolo troicart ordinario, o anche una lancet-

ta , se l'acqua sia radunata en piccola quantid . Posto il malato a sedere , o megno ancora in piedi prenda il Cerusico il tumore con la mino sue stra, e comprimendolo procura, che l'acqua si te dum nella sua parte anteriore, ed inferiore, anio presenti una maggior resistenza allo stromento ocidente. In quello istante prendendo eeli il unicart colla mano destra appoppiando il dito nace sulla cannella, acció ne cotra una porzione vitteto e non resti Offeso il testicolo , l'introcest nel tumore, e levando lo sprilo ne siegue i n m dell'acqua. Dato esito al finido si togne la canula, e si medica la ferita con un pezzo di untetà detto d' Inghilterra , o un pezzetto di cento. adesivo e sopra di esso una compressa, ed il so-Spensorio .

Sebbene questo metodo non è, che paliativo come si è detto, giacchè col medesimo si ottiere solo l'evacuazione del fluido senza che pei que sto resti impedito un nuovo accumulamento del medesimo, ciò non ostante si hanno degli esempi che tale operazione abbia alcune volte prodotta la cura radicativa della malattia, e nella meggior pir te dei casi per mezzo di una infilimmazione, e suppurazione venuta spontadeamente. Nei hambia anche senza di ciò la semplice puntura produce iper

so la guarigione radicativa .

Siccome per altro codesto metodo è il più delle volte insufficente, e conviene ripeterlo incoso senza produtre alcun vantaggio, nè impare la recidiva della maiattia, così di troviamo orlia necessità d'intraprendere la cura radicativa di essa, la quale consiste nel procurare una infammazione artificiale nella vaginale, onde venga essa dettaccarsi all'albugines, ed in tal modo resu er

pedita ogni raccolta di acqua fra queste due memberane. I metodi, che si riducono tutti'a produrro una irritazione alla parte sono sei, cioè, l'escimstone, ossia l'estirpazione del succo, il caustico, il setone, la tasta, l'injezione, e l'incisione al primi quattro metodi sono al presente pusti presso che in dimenticanza attesi i gravi sintomi, che producono, e quindi ci sembra necessario dettagliare soltanto i due ultimi, ed accennare sema plicemente gli altri.

L'estipazione del sacco consiste nel porter via una porzione di tegumenti, ed indi recutere con le forbici una porzione di vaginale - riempiena do la cavità con delle fila. Per far uso, del cauacico si applica esso esternamente fino, che formi l'escara, caduta la quale esce il fluido contenuto, o si stabilisce la suppurazione. Per caustico. si servono comunemente della calce viva della pietra caustica, della pietra infernale ec-Questo metodo sebbene al presente inusitato, rendesi tuttavia qualche voita praticabile ne' casi . ne' quali gl'infermi per timidezza ricusano il ferro, e si adattano più facilmente al caustico, il quale abbenche forse più doloroso spaventa meno il malato. Il Setone inventato 2 quest'oggetto da Galeso è composto di più fiia di seta, che si fanno passare per mezzo del troicart crunato immagina-, to dal Putt a questo fine, e dopo se ne annodano, insseme le due estremità. Finalmento la tasta consiste in una turunda di fila, che s'introduce in. una apertura fatta nel tumore con una laucetta. Ma questi metodi, come si è detto, producono sincomi assai gravi, e quindi si fa uso der due, che passiamo a descrivere.

L'injezione si pratica facendo l'evacuazione.

dell' acqua per mezzo del troicart collo stersi metodo, che si iisa per la citra palliativa, dope di che se iza levare la cannula s' injetta per muzo di essu con un piccolo sifoncino del vino senplice tiepido, o allungato con un poco di acqua, ovvero de lo spirito di vino parimenti allungato. come sitri preferiscono, e secondo Grecciust, dopo la puntura del troicare, e 1º esto del Ausdo , s'insuffia dell' aria , e se pe mete. più volte l'uso, da cui ne riporta egh us felice successo; come equalmente assense l'aoi . Introdotto il fluido si chiude la cannou . e comprimendo leggermente la parte si pronza, che il medesimo vada a toccare tutta la sunticie della vaginale , lo che ai riconoscerà da un senso più o meno forte di dolore, che prova i paziente, ed allora si farà escire il suddetto fluido dalla cannula. Si farà porre il puziente in letto, e si applicherà sullo scroto un empiratro emolliente, segnatamente se il dolore sia fone. Dopo poco tempo si manifesta l'infiammazione prodotta dall' irritazione di quel fluido, che n'e sostituito all'acqua, e da essa poi viene prodotta l'adesione fra la vaginale, e l'albueines, la quale accade molte volte per la semplice infiammazione, altre volte poi passa in suppurazione, e s' ottiene il medesimo effetto. Per quello riguarda il metodo da tenersi per calmare i sintomi, che sieguono questa operazione, e che di sovente sono molto considerabili, si deve porre in opera il metodo antiflogistico, e ciò secondo il grado, e forza dell'infiammazione, ed il temperamento. età et. del paziente, quindi si praticheranno le fomentazioni, gli emollienti, le bibice, i cineri, e se la febbre sia violenta, i salassi replicati.

oreraz. CHE SI PRATICANO SULL'ADDONE. 139
Se l'introduzione del fluido, meno l'insuffiazione
dell'aria non sia stata bastante a produrre una
infiammazione attesa la callosità della vaginale, si
dovrà ricorrere ad altra injezione di vino puro
o anche animato con qualche irritante, come allume, spirito di vino ec. Ma se poi ad onta di
questi mezzi non si ottenga l'effetto bramato, farà di mestieri ricorrere al metodo seguente cioè
all'incisione.

Questò metedo viene da molti scrittori di merito rigettato come pericoloso, ed insufferente; ma l'esperienza ci dimostra, che esso non produce danni tanto gravi quando sia attentamente diretto il metodo di cura, ed inoltre si rende alcune volte necessario attesa la callosità del sacco. motivo percui viene si presente adottato da molti Pratici. Per praticare l'incisione si tagliano i tegumenti dalla parte superiore dello scroto fino all' inferiore. Ciò eseguito, si osserva subito allo scoperto la vaginale, che s' incide equalmente col bistorino procurando, che la ferita corrisponda a quella degl' integumenti. Aperta la vaginale colla cautela di non offendere il testicolo seguirà immantinente l'esito del fluido, ed indi s'introdurranno delle fila fra essa, e l'albuginea, e altri consigliano dei pezzetti di tela. Si applicherà una lista de ceroto per tenerle in sito, e sopra un leggiero emolliente con le compresso, ed il sospensorio. Dopo poco tempo non manca di sopraggiungere la febbre, ed il dolore, segni dell' infianimazione, che va curata coi metodi già noti. L'apparecchio si rinnoverà giusta il bisogno introducendo sempre minor quantità di fila . La prima voita si aspetterà, che sia stabilità la suppurasione per levarli, seppure la gravezza dei sintomi non obbligasse a farlo antecedentemente. A'or ne volte la vaginale può essere quasi calloss, o ellora sarà adatta o un vitto eccitante, non da un topico stimolante, come il bagno di vino immatico ec. senza ricorrere alle scarificazioni. e alla recisione di porzione della vaginale, e alla applicazione di qualche leggiero caustico proter produrre l'infiammazione necessaria.

## ARTICOLO XI.

### Della Castrazione .

uando il testicolo sia affetto da Sarcoce'e . o da Cancro, che sono di loro natura incontre li , altro rimedio non presenta l' arte Chiangas. che quello della demolizione del testicolo siesa: Questa operazione si rende necessaria per impolige, che la malattia si propaghi pel cordone sonmatico, e penetrando fino nel basso ventre produca delle malattie, che pongono in pericolo certo di vita il paziente. Deve però a questo proposto tel osservare il professore, che il cordone sia realmete libero, senza però farsi spaventare dal semplia infiltramento del medesimo, come ci avverte See merring, altrimenti poi inutile sarebbe l'intrance dere un operazione, che niun vantaggio produr potrebbe all'infermo. Alcuni propongono in nesi casi di tirar fuori il cordone, e reciderlo pos all' insù : ma i più recenti pratici sono di opposi sentimento si per la facilità con eni può socrat giungere un emorragia nel basso ventre ; se il ardone viene a ritirarsi , la quale sarebbe mortisse come ancora per la difficoltà , che si prova di passi gere fino alla parte sana del cordone, giaccia pos

operaz. Che si praticano sucandome. 14t essere affetta una porzione ben lunga del medesimo anzi in questo caso è ugualmente affetto il reno dello stesso lato, ed allora ne resterebbe sempre in parte l'affezione, che rende inutile l'operazione. Non è poi punto contraindicata codesta operazione se esistono eziandio ingorghi, aderenze, o ulceri allo scroto, ancorchè occupino gran porzione del medesimo, e formino un volume straordinario, poichè noi abbiamo degli esempi di ferice successo in simili casi.

Qualora dunque, premesse tutte queste considerazioni, crede il professore, che sia indispensabile il ricorrere alla demolizione del testicolo, preparerà la suppellettile necessavia degli stromenti consistente in un bistorino convesso nel tagliente, un uncino, un pajo di forbigi, una spatola, doppio filo incerato, ovvero una specie di fettuccina formata dal medesimo, fila, compresse, e fascia adattata. Si pone il paziente supino sopra il letto, e disposti gli assistenti, dopo rasi i peli del pube farà il Professore una piega nei tegumenti un poco sotto l'aneilo addominale, e tenendo egli colla sinistra l'estremità esterna della medecima, fa sostenere l'interna da un assistente. In quello stante cella destra prendendo il bistorino fa nel mezzo della piega un incisione, che comprende sino la cellulare, e che dall' annulo addominale si estenda fino al basso dello scroto.

Se poi vi siano in questo durezze, ulceri ecfatto il primo taglio fino ai cordone spermatico,
se ne fanno due altri semilunari, comprendendo
nel mezzo la parte male affetta dello scroto, e quindi si separa il cordone dall' aderenze, che lo circondano. Il professore facendo tenere da un assistente il tumore da demolirsi, tiene la porzione
superiore del cordone spermatico, e colla destra



ovvero iso tura coll' a cendo con stringer me Si può ano ne anzidett fatto il sen dalla legatu sione . Ciò assistente it ne rimasta d si applica a dita, o col possibile, di non offender recisi debbor coli , qualch molto sangue Se sarà

se sarà
matiche, la
porzione del
cuna emorra
gere alquanto

operaz. Che si praticano sull'addome. 143 cata, se siasi asportata porzione dello scroto, applicandovi sopra le fila, compresse, e la fasciatura a T. doppio. Dopo qualche giorno viene a stabilirsi la suppurazione, e si ottiene la cicatrice il più delle volte, senza accidenti, avendo attenzione di tenere il paziente nel sistema di cura adattato al grado dell' infiammazione, e dei sintomi, che

potessero sopraggiungere.

I sintomi più pericolosi, che possono aver luopo in codesta operazione, sono il emorragia, e le convulsioni - Riguardo l'emorragia poco dovrà temersi, poste che siano in pratica le cautele accennate; altri a questo riguardo hanno proposto la compressione fatta o colle fi.a , o con delle lamine di prombo, ma onesti mezzi riescono quasi sempre insufficienti. Quello per altro che può venire in consequenza della legatura di tutto il cordone spermatico sono le convulsioni prodotte dalla compressione de nervi, e del dotto deferente, e perciò si è imaginato, come abbiam detto, di separare i vasi dat nervi ; ma questo riesce molto difficile. Il miglior metodo adunque sara quello di legare tutto il cordone, e separarlo soltanto con esattezza da tutte le sue adjacenze, e servirsi per legarlo dell' accennata fettuccina stretta, composta di pochi fili di refe cerato, avvertendo di non stringerla tropo : ma soltanto quanto basta per impedire l'emorugia. Alcuni si servono ancora di una piccola teriscia di tela, che forse può produrre lo stesso etietto .

# ARTICOLO XIL

Dell' Amputazione della Verga.

ei casi di scirro, o cancro del pene è norcisso no ricorrere all'amputazione del medesimo, o di una sua parte. Questa operazione non è di acona difficultà, no porta seco cattive conseguenzo. Per esceptibles they be cute, the recooper to veres verso l'estre una della medestina, acció ne neu q meno che si può a giacche i corpi cuvernos ous recial , al ritirano di muto . In que lo state un un britarino si recide al disagna delle pare meleta. Alcuni consigliano di tegliare prima cirolamente la cute, con un secondo tuglio poi i conti cavernoss - espeché può essere in mojes dess diquithe vantage, o , o per questo oggetto sarà bear di face prima una legatura circulare, che serva di gerda. Ciò fatto si dovranno legare le antre. che gertono sangue , e che alle volte sono assa numerose. Al 'aggetto por di render più face le legature s' introduce nell'uretra un caterere print dell' operazione il quale forma un punto d'aipegio nell'afferrare l'estremità arteriose, ed affe il grande estiramento dei moncone del pene, fet impedire , che nel cicatrizzarii della fenti mi veneza a chiudersi l'uretra, s' introdutra diso l'operazione una sciringa di gomma constitui del servirà ancora per tenere lontane dalla ferita lunne puì che sta possibile. Sievale ha soctimino io essa una messa sciringa fornita di una lamina crcava di rame , onde le parti restino megle c'h se dail' umido. Se dopo recusa la verga rimiga l'incomodo di bagnaru nell'orinare si pord'int mo della cannula di piombo ricoperta di pele 10ventata a quest' oggetto. Noi non parliamo del metodo di estirpare la verga per mezzo della legatura, giacché oltre l' essere più lungo, è ancora molto più doloroso, e quindi da tutti i Pratici si preferisce giustamente il taglio.

### ARTICOLO XIII.

Dell' Operazione del Fimosi, e Parafimosi.

a oggetto dell' operazione del Eimosi così detto si è quello di dilatare quello stringimento del prepuzio, che costituisce la malattia. Questa operazione consiste nell'incisione del prepuzio, e si pratica nel modo seguente. Posto il paziente a sedere, o sul letto, il Professore prende con una mano la verga, ed introduce una soteile sonda scannellata fra il prepuzio, ed il glande, sulla quale poi si porta il bistorino di stretta lama, facendolo penetrare fino all' unione del prepuzio col glande, allora si fa escire la punta dello stromento tagliente a traverso il prepuzio, e dopo si effettua facilmente Il taglio di tutto il medesimo. Alcuni preferiscono d'introducre il bistorino senza sonda, portandolo dentro orizzontalmente, ed armando la sua punta di una piccola palla di cera : altri poi antepongono al historino una forbice; ma il metodo dianzi descritto riesce in pratica più facile, e più sicuro.

Fatto il taglio nel modo accennato si dovrà medicare la ferita, lo che si farà introducendo delle fila nella medesima, per impedirne la riunione. Esse si tengono in sito col mezzo di una compressa, e con una fasciatura, ed indi la medicatura si riduce al metodo ordinario. Alcune volte il Fimosi è accompagnato da callosità, o anche scirrosità dell'orlo del prepuzio, di modo che l'incisione del me-

Tom. 111.



ne boite per it gents, the ing che ri asc. ann . no del medeshi Ri merzi don rio d'incidere stringimento, cancrena del gia uso di un bistori troduce la punt del prepazio, c alzando la ponta re il lembo del to. Per rendere storico, e per e di offendere col sarà benfatto, se scannellata fra il di essa portere i sione non fosse: puzio sul glande. stanza di qualche tere dalle medesit minuto Dano d

PERAZ. CHE SI PRATECANO SUEL ADDONE. 147 dopo d'incisione, spesso rinnovati saranno dio sufficienti, per conseguire in pochi giorni litro manuale la riduzione del prepuzio.

### ARTICOLO XIV.

Dell' Operazione della Fistola dell' Ano.

ando nel II. Vol. della fistola dell' ano abbiadetto, che spesso il Gerusico si trova nelssità di aprirla, non essendo sufficienti i megià accennati per procurarne la guarigione i
verità, è stata riconosciuta fino dai più ancittori di Chirurgia, ed Ippocrate stesso ha
o la legatura, che ancora al presente i, coremo, uno de'metodi adattati. Celso e Ganno proposto l'incisione, e gli Arabi sono
el medesimo sentimento. I più recenti Scritano equalmente proposto l'incisione, ma con
andificazioni, che noi non esporremo, attenenmetodo soitanto approvato dai migliori Pra-

on è necessario qui ripetere le ragioni, o le ioni della fistola dell'ano avendone già parsuo luogo 3 è dunque solo qui nostro obbli- descrivere il manuale, che si richiede per la adteativa della medesima, purchè essa non sia a di una malattia universale. Non ci sembra tro inutile avvertire, che alcune volte una fidell'ano inveterata ha produtto lo sputo di per essersi questo assorbito dalla medesima; cora bentosto essersi dissipato dono la guade della fistola, mercè l'operazione. I metohe si descrivono per operare la fistola sol, cioè l'injezione, la compressione, l'estire



primi tre metodi al presento ma ioneanarca dal sistema compendio propossi , passiamo ad indicare [

Il metodo del caustico, che facciamo parola, consiste nell'ari stula di un ferro rovente, o di precisamente sul tramezzo delle la fistola, onde venga prodotta pagnata da infiammazione, e qui zione, la quale distrugga il medel ne procuri perciò la cicuteizzazio altro, di cui si deve far uso in qui sono adattati a produrre il loro è no applicati replicate volte a di todo riesce molto lungo, e dolar dobbiamo riflettere, che l'uso sufficiente a produere la cicatrice superficiali, o poco profonde; n in quelle, le quali penetrano molcomunicano coll'intestino retto a è presentemente poco adoperato stola dell' ano . I metodi quind usati sono la legatura, e l'incre

Varie sono le opinioni dei mo

poi esclusivamente ne casi di fistole comda molti seni. All'opposto peraltro la legatuviene alle persone deboti; o esposte a cadebilitanti; a quelle timorose ad esporsi al
ec, e quindi abbenchè in genere da tutti i
più accreditati venga preferita d'incisione, non
, che in alcuni casi non venga ammessa aulegatura, che anzi da molti non solo venqueste due operazioni praticate vicendevole giusta le circostanze; ma si hanno eziangli esempi, che siano state ambedue poste
ra nello stesso tempo sullo stesso soggetto
ito felice.

re praticare la legatura di una fistola dell'ano situare il malato sul letto coricato sopra il erispondente alla medesima, la coscia oppoegata, mentre che l'altra è distesa, s'inrà nella fistola un filo di piombo, che si fa
a fino nell'intestino retto, ed introducendo
indice nel medesimo intestino, si porta fuori
a il filo di piombo. Allora si riuniscono inle due estremità del filo, e torcendolo si vieringere la porzione intermedia alquanto calella fistola, che viene abbracciata dal mede-

L'irritazione del corpo estraneo vi produce purazione, e stringendolo continuamente, si poco a poco a diminuire il tramezzo anziche forma la fistola, fino che si recide del la suppurazione stabilita cagiona l'adesione parti, e la guarigione della malattia. Se per come quasi sempre accade, resta difficile, e sa la separazione dell'ultima porzione formasoli tegumenti, sarà benfatto reciderla col tagliente. In questo stato non rimane ordinate, che una piccola piaga superficiale, che si

CARO IV.

medica ent metodo ordinario, essendo le pattigre

fonde cià riunite.

Course metodo essendosi trovato utile m 4 cont casi ha ricevoto varie correzioni i che manmono principalmente nella di eratta del fina e na la manuera d'introducto . Il filo ci piambo reta molto dolureno, e cuividi si è rensuro di signire al medesimo un fin el refe , o di seta nocio. Per render (oi più facile i intioduzione di jesti cordon, inte \$1 5000 inventati varj metodi; ma quefo communente preferito et è il mictodo di lhuna. Operto Professore adoperava una capquia ed ra specie di pingetta . Introdutta la cannula redifienla sopra uno specifio, s'introduce la pinzetti milita testino retto, con cai si afterna, e si tira fren dull' and il fin, che in si è già fatto giunger per mezzo dell' spridetta cannula , la quale in seguite si les a via . Se la fiste la cra soltanto esterna imilianceva egir prima del filo un trojent nilla carreper renderla completa. Se la fistola non sia mela alta nen è necessaria la pinzetta ; ma si presdera facilmente il filo dell'ano, o introducendo primi da crunata flessibile , o facendo escare la capastessa per l'ano, tirundola alquanto infuori.

L'incisione por è il metodo generalmente per ferito per la cura della fistola dell' ano , tignote tutto lo spuedo esistente fra la fiscola , e i moste no . Sono stati inventati moltissimi stromenti pel rendere facile questo taplio, molti de'quali pe un tro non hanno fatto , the rendere più completti una operazione per se stessa molto semplice. Vo non ist. remo qui ad exporte tutti questi diserime todi, si perchè ci porterebbe trappo a lungo, aporchè sono al presente affatto abbandonati, si stromenti, che si sdoperano dai Pratici recesti constono in un bisseriore, una sonda scannolata as-



operaz. Che si praticano supl'addoma. 151 thiaja, di ebano detta compremento Gorgeret, e fila, compresse, ed una fascia formano il riente dell'apparecchio.

ente dell'apparecchio.

Situato il paziente nel modo, che abbiamo acato per la legatura, il Professore farà-penetra-ell'intestino retto il conduttore di legno, instrodura la sonda, scanneliata nell'apertura fissa, portandola fino a ridosso dell'estremità conduttore, o gorgeret introdotto nell'intesti-o accostando le pareti di questo all'anzidetto eret, se mança il foro nell'intestino medesied in tal guisa formerà in questa parte con educ gli stromenti un angolo acuto. Allora sulla La porterà il bistorino stretto, e lungo, che scorrere fino all'estremità della medesima, si unisce al gorgeret; e questo senza disunirlo a sonda, deesi estrarre, dopo che siasi eseguilitaglio.

Questo metodo oltre che rende sicura la recie di tutto lo spazio intermedio della fistola, e ancora di resistenza alla punta del bistorino renderla completa, se mai essa fosse così detieca esterna. Riescirà eziandio molto utile per stole assai alte, nelle quali senza l'ajuto del luttore non si potrebbe giungere fino all'estrès, abbenche in questo caso Monteggia preferila legatura fatta con il filo di piombo. Alcune accade, che l'intestino sia vastamente denual di sopra della fistola, ed allora si recicon un pajo di forbici : altrimenti essendo lenudazione ristretta, non avvi bisogno di esce questa recisione secondo il consiglio di Monia, e Betti. Se esistano molti-seni insieme è ssario spaccarli tutti, e formarne una sola ca-

CARO medica col metodo ordinario, essendi

Codesto metado essandosi trava fonde Cià runite. cuni casi ha ricevino surie correzto stono principalmente nella diversità la maniera d'introducto. Il filo d molto doloroso, e quiedi si è per re al medesinio un filo di refe, o Per render poi più facile I introdi cordoneini, si sono inventati varj la comunemente preferito si è il me Questo Professore adoperava una specie di pinzetta, introdotta la é la sopra uno specillo, s'introducei cestino retto, con cui si afferra dall' ano il filo, che ivi si è già mezzer dell' anziderta cannula , si leva via . Se la fistela era soltati ceva egli prima cel filo un tre per tenderla completa. Se la f alta non è necessaria la pinzet facilmente il filo dell'ano, o i da crunata flessibile, o facer stessa per l'ano, tirandola al L'incisione por è il mere

ferito per la cura della fistuli tutto lo spazio esistente fra no . Sono stati inventati ili rendere facile questo tacilio ero non hanno fatto, che una operazione per se stess non ist. remo qui ad usporn todi si perché ci purturch the some of presents affait

152 CAPO IV.

Esegnito il taglio, si passerà alla medicatara da cui dipende l'esito della cura. Si deve aquest' oggetto introdurre fino al fondo della fenta en stuello di fila spalmato di unguento di rose, per irritare colla sua presenza la superficie della sesesima, e producce la necessaria infiammazione, e suppurazione. Questa medicatura si sostiene colla mapressa, e colla fasciatura adattata. Se l'emorreu obbligasse il Professore a prendervi riparo, s'isuoduranno delle stuelle di fila più solide, e si mioterrato in sito coll'adattata compressione. Egli è ulvolu necessario di medicare spesso la ferita a motivo dell' evacuazione delle fecce, che la medicana impedisce. Nelle medicature successive si meerano a poco a poco introducendo sempre meso k fila, onde non opporsi alla riunione delle parti. Con questo metodo la piaga diviene a gradi sa perficiale, e se ne octione alla fine la cicause.

# ARTICOLO XV.

Dell' Operazione dell' Ano Imperforato.

Uno de'vizi di conformazione, che osservauticas volte nei Bambini si è quello dell'imperforazione dellano, difetto, a cui si può qualche volta rimedunt pomezzo dell'operazione. Tre casi debbonsi data guere a questo proposito, il primo cioè dell'imperforazione dell'ano prodotta da una membran, che chiude l'estremità dell'intestino, ancorebla le volte sia l'orificio esterno del medesimo del stato naturale; il secondo dell'obliterazione della porzione dell'intestino stesso; il terzo finimate della sua mancanza totale. Egli è chiaro, che curo sarà l'esito dell'operazione nel primo and

OPERAZ. CHE SI PRATICANO SULL'ADDOME. 158
incerto nel secondo, ed infelice affatto nel terzo
caso, in cui rendendosi inutite l' operazione potrassi ricorrere ad altri mezz.

Nel primo caso sarà sufficiente un semplice taglio, che si praticherà nella seguente maniera . Situato il Bambino boccone sulle ginocchia di un Assistente, e sentendo col deo l'estremità del coccige si fa al disotto di essa penetrare un troicart, il quale arrivato nell'intestino retto, si osserverà subito l'esito del meggio. Siccome il foro fatto dal troicart rimane solto piccolo, e con difficoltà si mantiene aperto sarà bene di premettere una piccola incisione cociforme fatta con una lancetta, o con un bistorio, e questa sola può essere ancora sufficiente giormare l'ano artificiale. La medicatura consiste ni mantenere aperto il forame fatto, lo che si oterrà introducendo in esso una turunda spalmati di unguento cerato, che si anderà mutando spesso, e si potranno ancora spalmare col medesimo i contorni della ferita.

Più complicato è il caso dell'obbliterazione di un qualche tratto d'intestino retto. Ordinariamente allora il luogo dove resta l'ano è ripieno di cellulare, a traveso la quale è difficile il ritrovare l'intestino anzaetto. In questi casi dopo fatta l'incisione cociale de' tegumenti, si potrà tentare col troicaro o col bistorino stesso di penetrare nell' intestito, lo che se sarà abbastanza fortunato il Profesore di ottenere, si riconoscerà subito dall'esito del meconio, e non si tratterà allora altro, ch di mantenere il forame aperto collo stesso meodo, che abbiamo accennato di sopra. Se per litro questo non riesce, sarà forse meglio abbandinare il paziente, che esporto ai tentativi replicat. i quali si rendono dolorosi, ed inutili .

Egg. . CAPOIV.

et Querdo poi mondo totalonate porzione d'intentina este o sia estretrissemo per un tratto so lurgo. I marce socialemento sono allatto mento ed alfora si corra abbandon, re il prese te de la hanno proposto di formate l'e no estánciale de lo gione altaca strustia aprendo un detta perte de ranomi eficeri il croi e tagliandono e fissame le due estreuntanad apertura esterna. Quest exprarente proposta di littre di stata taccomi ce angora nel caso di sipra esposto e vale a dite mil obli terrazione di nua norzione d'intestion; si l'ette il pericolo, che seo porta una tale opumbo ne il pericolo, che seo porta una tale opumbo ne il pericolo, che seo porta una tale opumbo ne il pericolo di significate e che l'accompage por tutta la vita di rendoni paco praticable.

L'imperiorazione est ano è soverze accompagnata dall'apertura del intestino retto ad a vergina a o nelle vie minarii. Nel primo caso cità cuazio ie delle fecce a per a vagina si rende minto factice, e più lacife test anche l'operative i giaccui dono aperto l'interno retto, si richiele con più factici il for in cirrispondente della rigina a pot mosti portare una compressione cela medesina i ma se l'intestina corrisponde nela verseca a o inforetta, oltre la discoltà, e il dano de arrecano le fecce a pissaro per arte partiresta immissibile il orientare, dono apertudintestino, di che dere il finame del a vescion, de conviene lacute alla natura, la quide per altro alcune volti sel lascia di operate la cicatine, atesa l'esintà del lascia di operate la cicatine, atesa l'esintà del

medesimo.

#### CAPO V

DELLE OPPRAZIONE, CHE SE PRATICANO SULL'ESTREMITA'.

### ARTICOLO I.

Dell' Operazione dell' Anestrisma .

nando la compressione non sia mezzo sufficiente per produrre la cura radicativa dell'Ancurisma, o perché esso sia troppo vasto, ed inveterato e perché l'arteria sia d'un calibro troppo grande, o perchè il luogo dove esiste l'aneurisma non ammetta un tal metodo, o perchè finalmente produca esso troppo dolore, e formi delle replicate escare cancrenose: siamo necessitati a ricorrero all'altro metodo, che è quello dell'allacciatura. Questo sebbene più doloroso, e più difficile a porsi in pratica dell'altro, ciò non pertanto è il più sicuro, ed è quello, che costituisce propriamente l'operazione dell'anestrisma così detta. L'oui d'avvertirsi, che codesto metodo dell'allacciatura non ha lungo negli aneurismi dell'arteria temporale, occipitale, e palatina, essendo nei medesimi sufficiente per la cura radicativa la compressione, la quale però nell' ancurisma dell' anzidetta arteria palatina deesi esegure, dopo che si è aperto col ferro il tumore aneurismatico.

Dobbiamo noi trattandosi di allacciatura di un' arteria esaminare attentamente lo stato dell' Ancurisma, la sua specie, ed il sito, ed adattarvi ilmetodo più conveniente per l'operazione. Se il volume dell'ancurisma sia piccolo, se esso sia nurio con piccolo stravaso nella cellulare, si po156 CAPO V.

trà praticare il metodo ordinario, di fare ciol, dat legature una sopra, e l' altra sotto la dilatamenti o apertura dell' arteria. Nei casi opposti si potrà adottare il metodo di Anel detto di Hunter di allacciare cioè l'arteria molto al di sopra dell'arteria risma stesso. In genere va il metodo alatato nen solo allo stato, e alla specie dell'antenti uti ma ancora al sito, che occupa i giacchè un'accerisma della Carotide operabile. Cioè che esta nella parte superiore del collo, dovrà equalmenta operarsi col metodo di Hunter abbenchè sia parolo, recente ec, non essendo possibile eseguita codest' arteria l'altro detto ordinario.

L'Operazione dell' aneurisma, si pratica più frequentemente nell' aneurisma bracchiale nato per lo più in conseguenza dell' offese della detta atteria in occasione di salasso, e nell' aneurisma del Poplite. Noi descriveremo in primo fuogo is penerale i metodi di operare l'aneurisma, ed adi passeremo soltanto ad adattarli alle due divote specie d'aneurisma accennate, potendo facilmente essere i medesimi adattabili agli aneurismi più ri ad accadere, come per esempio nell'arterie curale, iliaca posteriore, iliaca anteriore, assiliare, carotide ec. nei quali leggiamo degli esempi di esere stati i suddetti metodi felicemente pratica.

Per operare un aneurisma il metodo ordinare si è quello di aprire il sacco aneurismatico, e di legare l'arteria al di sopra, e al disotto del remore. A quest' oggetto si fa sul tumore stesso aneurismatico un'incisione longitudinale proportonata alla lunghezza del medesimo. Si vuota il ucco aneurismatico dai grumi di sangue, e si separa dalle parti vicine l'arteria, dopo essersi di paresi padroni del corso del sangue per via di separa padroni del corso del sangue per via di

OPERAZ. CHE SI FRATICANO SULL'ESTREMITA". 197 tourniquet, o di altro mezzo applicato sull'arteria al di sopra dell' ancurisma. Ciò fatto si passano due fila composte di tre fili di refe incerato al di sopra dell'apertura, o dilatazione dell'arteria, e due parimenti nella porzione inferiore i e si stringo una delle legature superiori, ed una delle inferiori, e si tengono le altre di riserva in caso, che le prime si strappassero, o venissero a consumarsi. Eseguito il descritto, si medica la ferita, lasciando le fila fuori della medesima, onde esserne padroni in qualunque caso di emorragia, la quale difficilmente comparirà eseguendo il metodo, che in ap-

presso esporremo.

La medicatura della ferita consiste nel metodo ordinario, e con la suppurazione cadono le fila circa il ventesimo giorno, restando obliterata l'arteria per qualche estensjone dal punto, ove esisteva la prima legatura. Il sintoma il più pericoloso in questo metodo si è la mancanza della circolazione, che minaccia la cancrena della parte; se realmente questa abbia luogo, non ci è altro riparo, che ricorrere all' amputazione, la quale anzi in alcuni casi fu da qualche pratico consigliata, anche prima di tentere l'allacciatura. Per altro non devesi il Professore spaventare, se vede dopo l'operazione, ed anche pei primi giorni la parte priva di calore, e di sensibilità, e minacciante cancrena ; giacchè vari sintomi possono ancora svanire sotto l'uso del calore applicato localmente, e continuato per qualche tempo, dipendendo questo dalla mancanza del passaggio della quantità di sangue necessario per l'arterie collaterali, le quali poi a poco a poco vanno a dar luogo ad una quantità sufficiente del medesimo.

Il secondo metodo è quello desto di Humer, il quale consiste, nell'eseguire l'allacciatura, non al

lno o dell' ancurisma stesso; ma bensì molto u ci apora di esso, e molto distante dal medesico. once l'effeito di essa sia quello d'impedire, che il sangue si porti al tumore aneurismatico con la torza ordinaria a così si lega , per esempio, l'arteria femorale negl'aneurisma dell'arcerta occidene i' arterio omerale nell' aneurisma den' are t bracchiale, Questo metodo si crede più admir e de l'altro officendo moits vantaggs a preferenced primo. Si stima pertanto essere molto pui la d il legare un arteria insistato sano - ed in un mass ad arbitrio del Professore, di quello che incil nel Juogo medesimo dell'ancuresma, dove attra la dilatazione dell'arteria stessa lo stravaso el sangue, e la variazione, che offrono le pari il ne, resta essa mosto difficile a distinguersi, e co pararsi, onde farne la legatura. In questo metdo la ferita, che det. farsi è molto più pia ser che quella, che si richiede per porre allo socito il sacco ancurismale; la piaga che ne tanta è molto più superficiale, la lacerazione è nala e la suppurazione molto minore, atteso chi & parti sono sane, e si da minor accesso al anti-Quantinque siansi voluti trovare molti mome nienti a questo metodo, cioè quello di redec inutili le acterie laterali situate ul di sotto cui legatura, quello di non fai syanire affatto il tamore, quello dei vasi collaterali, che veruni il sangue nel medesimo , e possono riproduct a malattia, quello di rendere più difficue a passit i file sotto l'arteria, non essendo essa aperta: per re è il metodo da motti adottato, presentano te condo loro, molti vantaggi al di sopra de so todo antico; ma noi stamo di sentimento. 🕮 non debbasi generalmente a questo preferut.

OPERAZ. CHE SI PRATICANO SUI L'ESTREMITA". 150

Un terzo metodo possiamo chiamaie quello di Maunoir di Ginerra già proposto antecedentemenda Oracio Murraj. Esso avez ossezvato, che nell' operazione dell'ancurisma, uno cei siatemi, che la rendeva soventei inutile si è l'empregia , la quale nasce alcuni gierni dopo altecciata Piarteria , e che essendo sovente irreparabile , perta seco la monte del paziente . Questa emorragia si crede dipendere dal'a lacerazione dell'arteria, prodetta dalla retrazione del vaso, o contrazione delle fibre longitudinali del medesimo, in cui viene causata da una certa irritazione per il r stringimento, che formano i fili intorno all'arteria. Per impedire codesta emorrigia, gii accemei Professori propongono di recidere il arteria stessa nel mezzo fra le du: legature, e così sibrene queste producano dell' irritazione , e contrazione in essa, pure non vervassi a cagionare i' anzidetto spaventevole as venimento; ed assicurano, che al cadere dei fili si troyano oboliterate le due estremirà dell'arte la l'anedesimi dicono di aver nomonspesso in opera questo metodo con esito feice .

Esposti i tre metodi principali adoperati per all'acciatura delle arterie, passiamo ora a farne applicazione alle due principali specie di arcuisma, il bracchiale cioè, ed il popliteo. Per fere operazione dell'aneurisma bracchiale, si dovrà siarc il'infermo sul letto, orizzontalmente sulla sonda di esso, per guisa, che il Professore posa operare liberamente sul braccio affetto. Avrà sili antecedentemente dispusto l'apparecchio conatente in un tourniquet, un bistorino retto, una satola, tre, o quattro aghi curvi, non taghene crunati in punta, nei quali sia infilato del
fe incerato, formato a guisa di cordoncino piat-

to, una tenta scannellata, una sciringa da dones. delle fila, compresse, e fascie adattate. Il primo oggetto del Professore dev' esser quello d'impeant il corso del sangue verso l'aneurisma, e perser dovrà egli primieramente adattare il topropeti nel briccio, vicino all'ascella, onde resti mepressa l'arteria bracchiale. Un'Assistente avia le custodia questo stromento per allentarlo, e umperle secondo il bisogno. Quesso medesimo Apastenie potrà tener fermo il braccio, mentre attiterranno ferma la mano, e l'antibraccio. Ben se tusto l' infermo, ed applicato il tourniquet. devi il Professore mettere allo scoperto l'arren foits. o l'aneurisma. A quest'oggetto farà of be storino un'incisione sopra il tumore, che un' puì lungo del medesimo due pollici circi: e te nuti divaricati i labbri della ferita dopo mene asciugato l'interno della medesima dal sagge, u aprirà coll' anzidetto stromento il tumore acuismutico, ed indi s' introdurrà il dito indice sisstro nel medesimo, colla guida di cui si seretteto il tumore. Ciò fatto, si pulisce estrapesti con una spugna dai grumi di sangue, e si dintigue con facilità la parete opposta dell'attra tagliata, la quale, se si crede necessario, uraderà immediatamente. Ciò eseguito , s' introdat ? tenta, o la sciringa da donna, nell'apertara 60 periore del vaso, e si da nelle mani di ca'anstente. Ora si prende dal Professore coll'indat. e pollice della mano sinistra il vaso mecano entro cui ci è lo stromento, e si separa per que to è possibile dall'aderenze colle parti sono segnatamente coi nervi ; e colla destra l'am nito del filo. la punta del quale si la como sull'unghia del dito indice, e quindi si circoli

OPERAZ, CHE SI PRATICANA SULL'ESTREMITA", 161 collo stromento il detto vaso, e poca cellulare. facendolo passare dal lato oppo to di questo, Riricato l'ago, e lescento il filo, che ha circondato il vaso, si leva la tenta, e si osserva se è stato ben a tunto il filo. S' introduce nuovamente la tenka nel vaso e si porta nella stessa maniera indireta un secondo filo doporo alla distanza di sei lines circa dal primo; ma in maggior profondità d questo, che dovrà form re la legatura di aspetrativa. Adempito ciò, si leva nuova nente la tenta, e si la la legatura del primo filo con semplice bodo, sopra di cui se ne forma un secondo, dobo che si è il Professore, accertato, essere benfatro il prino, senza interporvi tra il filo, ed il baso alcua corno come da qualcuno si consiglia . Ngha m desima maniera si passa una doppia leganica neila parte inferiore del vaso, facendovi solarreo una sola allacciatura, lasclandone una di rierva.

Siccome è equalmente necessario di legare l'areria si al di sopia, come al di sotto della sua
pertura, nel ciso di anemisma spurio, ch'è il
fit frequente nell'arteria bracchiale, così doviasricon scere attentamente il luogo, dove l'arteta atessa è aperta. A questo fine dopo il primo
aglio farà il rirofessore sientare un poco il torcoare, e dall'esito del sangne riconos ura facilmenle il luogo, dove l'arteria è lisa. Adora si prenderanno gli aghi preparati, e miniti di filo incerato, che si passano coll'esposta cautela sotto
l'arteria, prima al di sopra dell'apertura di essa,
e dopo al di sotto.

Legato, che sia il filo superiore in qualunque degl', commati casi si consiplia da alcum di slendre muovamente il tornichetro, per osservare se esce sangue dall'apertura dell'arteria, g'acchè questo

Tom. 111.

a lora sarebbe sagno, che il sangue vie ne portato alle parti inferiori dell' arteria aottomin alla legatura , per mezzo delle arterie collettali. Per altro potendo questa emorragia dinendere ancora dall'essere stata poco s'retta la legatora supriore, pritra essere questo segno assat equiveco, a quindi sarà meglio il differire di far sospendere la compressione, dopo avere stretta nella surcetta maniera la legate a inferiore, poiché se mai alora esce il sangue dall' arteria , sarà indizio sicuro, che le legatine non sono bastantemente strette, e guir-हो भा देलभारताल stringere nuovamente ; prima के द्रplicare l'apparecchio. Noi per altro abbieno pu indicato, che il Professore debba prima di eseguire il secondo nodo in ogni allacciatura , estr tecuro della sufficiente strettura del primo.

Assignmento il Cerusico, che le legature some strette abbastanza, dourà medicare la ferita, doucst' occetto si ricopeira la medesima di fila, che u mai thi ranno in sito con delle compresse, ed att fasciatura, il braccio si fard restare in situazioni comoda, e piegato, e si farà uso dei mezzo, chi abbiano già indicati per ottenerne una buona unpurazione. Stabilità questa e cadute le fila si pr tel levare il tomniquet, e la piaga verrà ridotta a piaga semplice, the dopo tre, o quattro selle mane elektrizza, se non si presentano dei sino?

particolari , e segnatamente l'oluori agia .

Dustora si creda di operare quest' Anenri 11 col metodo di Hunter, si farà l'all'acciatura dei urterra bracchia e nella metà del braccio, avventodo di separarla dal nervo mediano, che scorre

neila sua parte interna.

L' alianciatura dell'arteria in occasione di astirisma del popute, è l'altra operazione di questo

OPERAZ. CHE ST PRATICAND SULL'ESTREMITA'. 162 genere, che trovasi il Cerusico obbligato di praticare. Riguardo a questa operazione dobbiamo per altro avvertire, che spesse volte è la medesima soguita da esito funesto, non per parte dell'operazione stessa, la quale non sia stata praticata secondo le regole deil' arte, ed abbia ottenuto realmente il suo effetto; ma bensì per il disordine, in cui trovansi le parti sottoposte. Nei casi di aneurisma inveterate . le quali restino situate sopra un'osso, si osserva frequentemente, che la pulsazione del cumore ancurismatico, produce a poco, a poco un disordine tale nelle ossa, su cui poggia, che esse vengono attaccate dalla carie. Questo si rinviene di sovente nel caso di ancurisma del poplite, ed allora, come ognun'vede, si rende inutile qualunque operazione, dovendo il malato dopo la medesima, necessariamente soccombere alla carie dell'osso. Se si arrivi in tempo non vi sarà altro scampo, che quello di ricorrere all'amputazione, anzi da alcuni si sostiene, che sia migliore scelta il preferire la medesima fin dal principio, all'allacciatura, che rare volte è seguita da esito felice.

Stabilito poi , che avrà il Professore di fare l'allacciatura dell'arteria poplitea col metodo ordinario, si farà situare l'infermo a boccone, e posti i ministri in modo, che resti fermo l'articolo, si adatterà il tourniquet, onde impedire il corso del sangue nell'arteria. Il Cerusico situato a sinistra del malato inciderà congitudinalmente sul tumore ancurismatico, e dopo aver penetrato nel medesimo, darà esito al sangue contenuto, e pulirà la cavità stessa dai grumi di sangue. Ciò eseguito, si passerà alla legatura dell'arteria, facendo piegare alquanto l'articolo; e sollevando la medesima, si faranno passare i fili al di sotto nel modo sopra indicato, e si farà in egual maniera la legatura.

continuando poi la cura fino alla totale guargene. Per altro questo metodo è per lo più cosepagnato da gravi inconvenienti, e segnatamen da quelli di allacciare l'arteria stessa de i molto malagevole il porre allo scoperto, ed morla dalle parti vicine, particolarmente dal perio ischiatico, se la situazione dell'aneurisma è àquanto in basso, e quando il volume de territ angunsmatico sia molto considerabile. Ottre di questo, la suppurazione è spesso così abbondanti attsa la grandezza necessaria dell'apertura, che moduce sovente dei danni notabili, e particolumnia la carie dell'osso, a cui questo si trova, con a è detto, il più delle volte disposto. Tali cincon ni hanno determinato alcuni Prattici a preferie ciutdio in qualungue specie di codest'aneurisma registe. che esiga l'operazione, il metodo dell'Hunin; e agli ancurismi inveterati . e diffusi hanno credet 3. dispensabile la dissarricolazione della gamba. I 20todo del suddetto Autore in codest'aneurisma priscasi nelmodo seguente.

Situato il paziente supino nel letto, e dessiti i maistri si applicherà il tourniquet nelli conte superiore della coscia, o si farà tenere candone sa l'arteria da un'assistente nel modo di sepazioninato. Si esaminerà in seguito esattamente alle metà della coscia, per scansare il musco'o sattoni indissi farà ivi un taglio dei comuni tegumenti. Per sto sarà della lunghezza di circa tre podici. e « guirà esattamente la direzione dell'arteria struttucisi i comuni tegumenti, resterà facile i per allo scoperto l'arteria, e separarla dalle para cine; allora si prenderà un go curvo prepare quest' oggetto con del refe incerato a tre organe e si passerà sotto i'arteria, facendone la solata.

OPBRAZ, CHR SI PRATICANO SULL'ESTREMITA'. 16¢ lacciatura. Si potrà passare un altro fito alla distanza di un pollice circa lontano dal primo, e servicione per riserva. Compiuta l'operazione, e sospesa la compressione per vedere se la legatura sia aubastanza stretta, si applicherà la medicatura, che sarà molto semplice, e consisterà in alcune stuella di fila, aspettando la suppurazione per cambrarle. E' necessario lasciare i fili di riserva fuois della ferita, onde poterli stringere in caso di necessità. Il celebre Boyer consiglia in questo metodo dell' Hunter di eseguire nel luogo prescelto dell'arteria un incisione nella medesima, e quindi farvi due all'acciature una sopra, e l'altra sotto l'incisione stessa del vaso, come si pratica nel metodo detto ordinario.

Si è consignata ancora nell'aneurisma poplitea la legatura dell'arteria crurale, la quale viene seguita da mancanza di pulsazione del tumore aneurismatico, non che di tutto il membro, e dalla mancanza di calore nel medesimo; ma questi accidenti in seguito si dissipano, ed il metodo presenta il fondamento pel buon successo, il quale per altro ci sembra poterio più facilmente ottenere, nel caso di cui trattiamo, colla legatura dell'arteria fermorale.

Fatta l'operazione, si vede in breve tempo diminuire il volume dell'aneurisma, sopra di cui si possono usare delle compresse imbevure in qualche decozione attonante, ed astringente. A questo proposito ci riporta il celebre Sommering, provando l'attività de' vasi assorbenti, che neilo spazio di ventiquattrore, ritrovasi diminuito di una terza paril tumore apeurismatico.

La cura consecutiva va diretta a seconda dei sintoma, che non variano da quelli già di sopra descritti, e si ottiene sol'ecitamente la pusierce della piaga. Se l'aneurisma non sia molto solutte nosa, e sia recente, once non esista allezione il cuns pei condin dell'osso del femore, o dell'osso del bia, si ottiene con questo megan la cura radiativa della malattia; ma se abbia luogo il certeno, ad onta dei vantaggi di codesto metodo il carto sebbene guarito dall'ancurisina, resterà poi vittma del disordine locale, se non si ricorra aliaputazione. Questo esito funesto per altropiosiseguire l'operazione più sollecitomente operacono sta specie di aneurisma col metodo di sopra attanato, vale a dire allacciando l'arteria ne, 1130 scesso del tumore, poiche allora la suppursuot locale necessariamente abbondante, acceler b karie dell' osso.

# ARTICOLO II.

# Delle Ampatazioni.

Quando la malattia di una dell'estremità del copoumano, è di natura incurabile, e rale, che coscendo, o comunicandosi ad altre parti, portete
cagionare la perdita dell'infermo, dobbiano inlora ricorrere alla separazione di essa, e posta
operazione è quella, che propriamente dicesi di
patazione. Questa operazione è stata posta in un
fino dai tempi più antichi della Medicina, e dob
biamo confessare, che la maggior parte de' moto
di amputare attribuiti ai moderni, li troviamo re
gli antichi scrittori di quest' arte salutare, se rei
vogliamo eccettuare i mezzi di arrestare l' corregia, che sono certamente stati molto perfezioni
dai moderni, lo che rende l'amputazione al presente di un'esito molto più sicuro.

OPERAZ. CHE SI PRATICANO SULL'ESTREMITA' . 167

Trattandosi nell' amputazione di privare il paziente di un membro, non deesi praticare la medesima, che nei casi di estrema necessità, e solamente quando il Professore non riconosca realmence altro mezzo di conservare in parte un'articolo, o di salvare la vita del paziente. Del resto è ugualmente pericoloso l'attendere, che la malattia abbia fatto grandi progressi, onde minacci la vita dell'infermo, ed abbia tento esagrite le forze del medesimo, che non sia più in istato di sostenere l'operazione stessa. I Pratici più ce'ebri della nostra Professione sono stati divisi su questo argomento, ed hanno forse troppo sostenuto due proposizioni ugualmente opposte. Alcuni hanno preteso, the non si dovesse mai praticare l'amputazione, considerandola come inutile, e pericolosa. Altri hanno creduto troppo frequente la necessità di casa, fino a proporta nei casi non necessari. ed in un tempo in cui si può sperare ancora di ottenere la guarigione della malattia, e conservare l' articolo con altre risorse. Sarà molto savio quel Professore, che si terrà egualmente lontano da questi due estremi, ed eseguirà l'amputazione nei can, nei quali essa è realmente necessaria, ed in tempo opportuno.

Non è sempre così facile il decidere in generale, quando realmente sia indispensabile cotesta operazione. Noi abbiamo già negl'altri volumi parlando delle malattie generali, e particolari esposto i casi, nei quali l'arte Chirurgica non possiede altra risorsa, che quella di ricorrere all'amputazione. Gioverà qui soltanto il ripetere, che i principali casi nei quali essa ha luogo, sono principalmente le ferite contuse, e lacerate, le fratture parimenti complicate, come per esempio, quelle rodotte da armi da fuoco, la canerena, il can-

cro, la carie, e lo ciacellismo, le ulceri di nonra maligna, alcune esostosi, una distrizione, aticolare delle membra, in alcune ancer suit, c ierite di arterie moito grosse, e finanziose nela supportatione molto estesa. Qu'att seu terpancipali, ne quali deve il Professore i chere all'amputazione della parce. Non si dice per .... the in tutte opene in after debbasi sibin morcare l'amputazione e cosciaché sp sso molt el cese guariscono col'axa ce' modicamenti acottati e der mete de ger inification at wind bouse mim guerne al Courseo, anziche determinent all'amp er mei ele non va praticata se non che come una n d estreino rimedio, e quando il tralasciarla portere be o la peretta della vita del parsente i ovieto in farebbe softere per lunghissimo tempo, e persanpre una malattia grave, ed meurabue.

Riconoscinta la necessita dell'operazione dosrà procurare di eseguiria, come si è diti piama che il piamente albita perduto le forze occisario, cosa, che non tarda a sopraggiungere de malattie accennate, le quali indeboliscono soluti

tamente i malati.

Alcuni Professori sono di sentimento, che si possa, anzi si debba praticare l'amputar mi quando l'infermo è ridotto in una certa con lezza, poiche allora la cura della parga, el remane dopo l'operazione è puù facile, e sa spitto, e minor timore vi è di grave inframmario e o or emorragia. Per altra quando incora ciù relinate abbia luogo, potra soltanto intendersi nel così, in cui il Professore sia considrato a mastita avanzata, e nelle case particolari, o nei picoli Ospedali; ma non sarà mai questa regola prate cabile nei grandi Ospedali, dove sogliamo fare a maggior parte dell'operazioni di questo genere.

Infatti vediamo, che in essi le grandi' operazioni uni sono segnite da felice soccesso, come quelle esegnite fuori dei medesfui, e 'ciò accade appunto per la debolezza, in cui venpoi o per tente inevitabili cagicni ridotti i pazienti. la quale prolunga la suppurazione, e li rende soggetti a mantite nesocciniali, o atre malattie cioniche di debolezza. Se nelle amputazioni non si procuri, che il ma ato conservi tuttavia un piado di forza aufficiente, resterà egli per lo più vittima dell'operazione stessa.

Determinato il Professore di eseguire l'amputazione, si dovrà destinare il luogo da praticare la medesima. Devesi avere per assionia generale in questi casi, che si dee portar via tutta la porzione affetta dell' articolo, motivo per cui alcune volte è necessario reciderlo molto al di sopra di quello . pparisca il termine della malaccia all'esterno, lo che ha luogo principalmente nella cancrena, che spesso si estende molto più in su nelle parti interiori, che alla superficie dell'articolo stesso. Deve ancora il Professore praticare l'operazione in modo,, che il meneone, che rimane sia di qualche utilità al paziente, se è possibile, o almeno non gli serva d'impaccio, e da questo viene sovente obbligato il Cerusico ad eseguire l'ampucarione al di sopra di quello, che richiederebbe la malattia .

Le regole generali, ed avvertenze d'aversi in ogni amputazione sono le reguenti. Si deve in primo luogo dal Professore fermare il corso del sangue nella parte d'amputarsi, quindi si tagliano circularmente i comuni tegementi, e con un secondo Jetalvolta terzo taglio i muscoli sottoposti, procurando, che resti tanta quantità di questi,

CAPO V.

onde ricoprire l'osso, e tanta dei primi, affinché essi possino mettersi a mutuo contacto. Si deve in seguito segar l'osso, e legare indi tutte le arterie, che danno sangue, per impedire una emorragia secondaria, ed in fine reunire cautamente le parti coi muscoli, e tegumenti procurandone la cicatrice.

Queste sono le regole generali da osservani in ogni amputazione, per altro non sempre la cucostanza esige portar via soltanto porzione den' osso, ma spesso conviene separarlo nella respettiva articolazione, e quindi abbiamo due specie diverse di questa operazione, la prima delle qual dicesi propriamente Amputazione, e la seconda De sarticolazione. Noi par,eremo di ognina di questa separatamente. Le amputazioni, che si prati so nell' estremità sono quelle del braccio, dell'antibraccio, della coscia, e della gamba. Le dusticolazioni più frequenti , sono quelle delle dita della mano, e del piede. A queste possiamo eziandio apgiungere quelle del braccio, della mano, di acua ossi del metacarpo, del femore, della gamba, quella parziale del piede, e del metatarso, le quall sebbene gravi, pure sono eseguibili, e perciò serranno da noi brevemente descritte.

Le amputazioni propriamente dette, si eseguiscono generalmente nella stessa maniera, eccetto alcune cautele principali dipendenti dalla sunttura della parte. I metodi principali, di cui messe si fa uso sono tre, cioè l'amputazione a due tempi, quella a lembo, e l'altra secondo il metodo di Alanion, ossia a taglio obbliquo. Questi metodi in genere possono essere adattati secondo le diverse parti, sulle quali si opera, e giusta le varie circostanze.

Per fare l'amputazione in due tempi, prepa-

RAZ. CHE SI PRATICANO SULL'ESTREMITA' . 171 la suppelletile degli stromenti necessari, e facencirare i tegumenti più in alto, che sia possis'inciderà la cute, e la cellullare circolar-Re dopo di che tirandoli in alto, con un tacircolare si recidono i muscoli sino all'osso. ka facendo passare una pezzu spuccata nel tastesso, per modo, che venga l'osso compreell' : pertura di essa, si tireranno molto all' li i muscoli per scoprir l'osso più in alto, s'a possibile. Si recide indi vicino alla medeil periostto, per poi con vari moti di sega, trar l'osso. Si passa in seguito alla legatura vasi, dopo di che tirando in basso i muscoli, copre comodamente l'osso segato, essendo esiù lunghi del medesimo, e facendo rilasciare muni tegumenti, si procura porre a contatto essi , tutte le parti molli , che si mantengono ito coll'apparecchio, che esporremo.

Questo metodo benchè ottenga una sufficiente atità di muscoli, e di tegumenti per coprire tremità del moncone, ciò non ostante non soessi sempre bastanti all'oggetto nella consecusuppurazione, e quindi si è procurato di prere tale inconveniente con vari mezzi. Alcuni no proposto di separare una quantità di tegu-Ri, e rovesciarla all' in sù. Altri hanno conato di recidere eziandio i muscoli in due ti, gli esterni cioè prima, e fatti ascendere, di passare al taglio circolare degl'interni. Con si viene a formare una specie di cono voto, nel o di cui rimane l'estremità dell'osso. A froner altro di queste correzioni si è da molti uto, che il taglio circolare dei muscoli, e dei menti presentasse degli inconvenienti insupei, ed hanno imaginato degli altri metodi, quali quello così detto a lembi. Questo meCara V.

172 todo consiste nel tagliare i tepumenti . ed i corcoli non cucclarmente, come nel metodo wen accennato; ma taghando queste parti da der la con due tagli retti c poi recidendo ciccolarse te le medesime. Allora come ocnun' vece te am due lembi, i quali separati, e tirati an'iz 14 u viene a scoprire l'osso fino alla parte sesenore delle recisioni laterali, ove colle medesine autos si pratica la resezione dell' osso, si leg. 10 'è 41terio, e quindi si riaccostano fra loro i cele i si mantengono a mutuo contetto. Alcune caso di formare i len.bi obbliqui facendo penetrare i cotello rasente l'osso nel sito, dove si cere sich re il mecesimo, e poi pertando obbliquiacetta. in giù firo ai tegumenti, motivo per em i k-li riescono obbliqui.

1 Chirurgi francesi fautori di questo mode è Operare hanno trovati pochi seguaci, e ma datto generalmente abbracciato dail' altre nausti. X pretende, che il riumre i due lembi porti con se il vantaggio di prevenire una suppurazione, di ... pedire la conicità del monoone, e che coa tre metodo l'estremità dell'usso non resti ma ava scoperto; ma in pratica realmente non hanna lego codesti vantaggi, Infatti rarissime volte soce effettuarsi l'adesione imprediata da due serence così estese, come sono quelle dei due lendi, se gnatamente se l'articolo d'amphiliasi said moto grosso; ma se anche quest' adesione si feranzi non è essa mai generale, e la suppur azi co- cle indispensabilmente susseguirà nei lunghe, doccare \$14 nata l'adesione, non potrà avere libero mas per le marce. Se poi venga a suppurare tetta 4 superficie dei due lembi , seculmente si pre acce cepire quanto sarà maggiore, ed abbondent la

ppurazione di quella, che siegue nel taglio cirppurazione di quella, che siegue nel taglio cirlare. L'esflogliazione dell' osso, se accade, sarà eno libera, che nel metodo di sopra accennato, stando applicato il lembo sull' osso medesimo, r le quali ragioni questo metodo è al presente lasi posto in dimenticanza, e riservato soltanto alcuni casi, che esso possa essere un'co, ed indismabile.

Il metodo di Chesen, che può sotto un certo onco di vista considerarsi come un medio fra li ne accennati, è quel o, che sebbene non sia tomente privo d'inconvenienti, pure da vari praei e stato lodato, ed adottuto, Esso consiste nel eidere i muscoli obbliquamente, onde l'extret) del moncone rappresenti un cono vuoto, neldi cui parte superiore rimanga l'estremità dell' no. Per ottenere questo si fa penetrar: la pundel coltello sino all'osso resente i togumenti; obbliquamente in modo, che resti la sua puncirca due pollici più in alto dal lembo rielia ke già recisa. Allora tenendo sempre la porziotagliente del coltello aderente all'osso si conce esso circolarmente, e obbliquemente, per lo che vengono a recidere i muscoli nella forma accenna-Ciò eseguito, si sega l'osso col metodo già icato, e si riuntscono dopo le carni, ed i tementi - dei quali si sarà avuto cura di lasciarne ntita sufficiente, onde ricuoprire la piaga.

Se noi ginngessimo ad allontanare alcuni inconnienti, che seco porta il metodo di Chesen, doessimo in allora convenire, che esso sarebbe d'anorsi ad ogni altro. E' stato pertanto rimproveto a questo metodo di non lasciare una proporonata quantità di pelle, onde ricoprire la ferita; a ciò si potrebbe forse prevenire tirandola molto

putation, passiano ora ad esporce alcune rifessi patticolari i tsignardanti le cautele convenicati ognina delle virie specie di amputazione. Il additeremo le regole generali dianai divisate qui di poco avieno bisogno di fermarsi ne le desi de i le amputazioni propriamente dette si ficicano n'il osso del braccio, nell'antibraccio. Il a coscia, e nella gamba. Le altre ossa sono pi piè piè ne per sottopolle ad essere amputatione ficale fatanzi, che forse alcune sarchbero le si

operaz. Che si pratigano sull'estremita'. 179
capaci di essere recise con sega i in cui dagli antichi realmente si costumava questa operazione, si
pratica al presente la disarticolazione, giacchè la
madesima e meno difficie, e meno pericolosa, ed
inoltre la pieco a porzione di falange, che rimarreboe, si renderebbe piuttosto d'incomodo, che
di utile alcuno.

Si è già di sopra esposto, quali siano i casi, ne' quali possa aver luogo l' amputazione del braccio, che si richiede principalmente in quelle malattie, che attaccano l'articolazione del cubito. Il metodo migliore per questa operazione è quello di già prescelto, cioè a due tempi. Per quello poi riguarda il luogo da eseguirsi, questo dipende dalla malattia stessa, che l'esige. Si può dunque praticare nella metà dell'omero, nella sua parte inferiore, o nella sua parte superiore. In quest' ultimo luogo per altro riesce semprepiù difficile , e pericolosa, e quando resti la seelta ad arbitrio del professore, sarà meglio amputare il braccio poco sopra i condili dell'omero, o almeno verso la meth di quest' osso, molto più per i' utilità, che può offere un moncone più esteso.

L'apparecchio necessario si è il medesimo, che abbramo indicato parlando delle amputazioni in generale, escludendo il piccolo coltello tagliente da ambi i lati, e la doppia compressa spaceata. Pel manuale poi si osserveranno le regole seguenti. Il paziente resterà seduto, se le forze lo permetteranno, altrimenti resterà nel letto. Il braccio sarà distera fermo l'antibraccio, e l'altro il braccio nella sua parte superiore. Se l'amputazione si eseguisca nella porzione inferiore dell'Omero sopia i condili, questo stesso ministro potrà col suo pollice comprimere l'arteria bracchiale alla parte interna

Tom. 111.

del pracejo, circa ad un terzo della lungherza de or devictio, in distanza dell' articolazione ly i're tina restando immediata nente sull' osso, trovares punto fisso per la compressione; ma se debiesi apor tare if braccio alia sua meta , o anche più m ilno è peressario lasciare maggiore spanio a operatore , e quendi dovrassi applicare il tornicetto na to to, the sard possibile, situando la pasous del and some some l'accilla, ed allora dai minimo de sou ine la parte superiore del beacció i fateron t its a terumente molto in alto, farà il pointore il tar, o cucolare dei medesimi . e quote uri est up to di gla destinato. Fasto il taglio, mane el ce's necommente di tirare in alto i tegniciti. e per ottenerne una quantità sufficiente, si posino separare per la spagio di circa un pollice. Li poes contest de carai, che si retrova nei bricio previous da per se stessa la suppurazione migro attor a acte, ed il diletto di lasciar l'osso i cicoperto; per lo che non è di necessità riconne se a tro met do , che a quello del taglio circo se t one to apply the sa rende sufference . A quest of gerro il professore meiderà primieramente u nu seno hutore, e dipo il tricipite, ed il hesco it artir, are a a trelio delle fibre del primo mincea inciso. Si nicano quindi all'insili le porzioni di misen i recise per mezzo della pezza spaccata e si bera la monto l'esso, avvertendo di andire na nomina cause a nel fine e facendo sempre sosterere a porazone inferiore del braccio, affinche d. peso de' me testino non venga rotto il omero primiche termini di essere seguto , e non resti quisti serimenta ; lo che se mai accadesse , si fara usu dei la tineguetta incisiva per porturia via .

Seuro l'ossa i si deve passare alla legaturi de Van ; in primo luogo si dovra legare l'arteria bibli

OPERAZ, CHE SI PRATICANO SULL'ESTREMITA'. 170 chiale, questa si trova facilmente nel lato interno, e si prenderà con uno degli stromenti già indicati, tirandola alquanto infuori, per non comprendere nell'allacciatura il nervo mediano unito alla medestina. Si slenterà indi il torcolare per vedere se vi sono altre arterie, che meritino di esser legate, cioè le collaterali , lasciando i fili delle legature neal angolo inferiore della ferita. Quando il Professore sia sieuro, che non esista altro vaso arterioso, che getti sangue, comprimerà leggermente colle mani scorrendo all'ingiù dal Deltoide fino al sito ove si è fatta l'amputazione, ed in seguito congrungerà i margini della ferita, i quali saranno così mantenuti a contatto da alcune liste adesive lunghe, Si coprirà indi la ferita con una faldella di unguento cerato, e tutto il moncone con fila ascentre sulle quai si metterà la croce di malta, due lunghette . ed il tutto si sosterrà senza comprimere dai primi giri di fascia a spica ascendente, che servirà col restante ad impedire la contrazione dei muscoli in parte recisi. Si dovrà in seguito regorare nel modo da noi già altrove descritto la cura della piaga, e dei sintonii, che potessero sopraggiungere .

L'amputazione dell'antibraccio merita alcune riffessioni particolari, per essere il membro composto di due ossa, e per la gran quantità di parti tendinose, e ligamentose, delle quali è co nposto, lo che può produrre dei gravi sintomi. Qualora dunque sia conosciuta la necessità dell'operazione, si potrà essa eseguire col metodo detto a due tempi, che è equalmente sufficiente in quest'amputazione, come in quella del braccio. L'apparecchio sarà il medesimo, eccetto che si può aggiungere il coltello, per tagliare il ligamento interosseo, che sarà stretto, e tagliente da ambi i lati. Al presen-



buona supput eziandio de' g sì sensibili; e na al carpo fo menti : onde gliersi potrà ticolazione . Da ne troppo vicitre la difficoltà la vicinanza de potrebbe estenc zione " résterebl colo, che sareb dunque il profe detta parte, vie amputare piutto quello che l'an la prima amputa ed essendo press sulta al paziențe articolo .

Pel manuale tuare il paziente rà socionare il

OPERAZ, CHE SI PRATICANO LULL'ESTREMETA'. 181 mano. Per arrestare il corso del sangue si farà comprimere colle dita dell'anzidetto Assistente l'areria bracchiale, o si applicherà il tornichetto cira la metà del bragcio. Riguardo alle posizioni ell'antibraccio sono diversi i pareri dei piatici. Francesi sostengono, che sia migliore di farlo enere nella massuna pronazione, acciò le due osa restino paralelle y e si possano segare nello stesortempo, All'opposto i professori Italiani sono i sentimento, che nell' amputazione dell' antiraccio si debba fur tenere il medesimo nella masima sepinazione. Quest' apparente contradicione due mezzi alfatto opposti per ottenere lo stesso gretto viene spiegata dal professore Monteggia, il itule dice, che la supinazione, dell'antibraccio coniene allorouando il professoro è situato nel'a narexterna. Infatti tanto ii Bertrandi, quarto il Monregia, i quali stabiliscono i che l'entibraccio debporsi nella massima supinazione consigliar o il onegore di restare nella parte esterna dell'antibiaccio ; entre all'opposto Sabatier, Richerand, e l'olpi, quali consigliano di far restate l'artibriccio n'Ila mesima pronazione possibile, consigliano altrist il rofessore a rimanere situato nel lato interno dell' ticolo. Dessault faceva tenere l'antibraccio in una visizione media fra la pronazione, e la supina-One .

In qualunque pertarto di queste situazioni venposto il membro, farà il professore il taglio dei
gumenti. Si farà esso circolare, e si procurerà
le sia più in basso, che sia possibile, cinè circa
ne dita almeno al disotto del luogo, dove si debsegar l'osso. Incisi i tegumenti, e la celulare
dovranno questi tirare più in alto, che si puòparandoli da la sottoposta aponeurosi, e si passeindi al taglio dei muscoli. Questo dovrà egual-

mente farsi circolare, e dopo si passerà alla esta recisione trasversale delle parti interossee. Codata recisione si farà per merzo del medesimo coltdo i o di quello detto interrosseo, che si ta penetre dall'alto in basso fra l'ulna, ed il radio. l'estatta della pezza spaceata doppia si tireranno all'insti i muscoli, e dopo aver inciso il periostio, il ratta serà a segare le ossa. Nell'applicare la sera crazzontalmente si deve attendere, che ambe li osta veng no separate nello stesso tempo, giacchè ne esta venisse ad essere segata prima dell'altra, quello de resterebbe ancora da recidersi interamente, a peter periore delle punte, o scheggio, la quant debbonsi nel caso taghare sul momento, accidenti debbonsi nel caso taghare sul momento, accidenti debbonsi nel caso taghare sul momento, accidenti

ce la tanaglieus incisiva.

Compiuta la resezione dell' osso, e tolu li pezza spaccata doppia, si debbono legace i van procipali, quelli, che si presentano in questa centre ne sono la radiale . la cubitale , e le due perse see, l'anteriore cioè, e la posteriore. La ceptizione anatomica della parte farà ritrovare ficileste questi vasi senza aver bisogno di far somenet la compressione sopra l'arteria bracchiale ; ma 12 rà indispensabile il porre attenzione ne l'adance tura delle due principali arterie nominate, cie ? diale, e cubitale per non comprendery i nem carrispondenti alle medesime. Sarà benfacto per saro di far sospendere in seguito la compressione or riconoscere se mai ci fosse alcun altro ramo ete rioso, che si rendesse necessario all'acciare, por qualche volta accade. Se questo averse laogo se ac fară la legatura, e si ricopriră indi il moncose or i muscoli, ed i tegumenti. Si applicano in 32 due piccole compresse, una nel lato interno, el altra sul lato esterno in poca distanza del monoce.

beraz.che si praticano sutt'estrenita'. 183
hali saranno-circondate da una lunghetta, che
stà tenere fissa dade mani di un Assistente, e
ltà a sostenere l'estremità delle liste adesive,
è quali si mantengono i lembi degi'integumenti
intatto. Il rimanente dell'apparecchio e quello
ità esposto, che verrà sostentito da una fascia
lentiva. Il moncone si lascia semifisso, ed un
i più e,evato di tutto l'art.colo, e si fissa al
ino, che lo sostiene; ed in seguito il metodo
ura verrà diretto giusta quanto di sopra si è

L'amputazione della coscia richiede presso a le medesime cautele, che abbiamo già cescrite adando dell' amputazione del braccio. l'anadi struttura, che passa fra queste parti, ne anxiogo il metodo. Siccome per altro la coè composta-di una quantità di muscoli mo to tiore di quella del braccio, e siccome questi di maggior grossezza ; così è più da temersi biramento dei medesimi, e conviene quindi far di maggiori cautele, che nell'amputazione del. ro per impedire, che accada la scopertura dell' . Il taglio circolare, o a due tempi si crede pratici non essere sufficiente il più delle volte n pedire questo inconveniente, e quindi vari tori consignano servirsi nell'amputazione del a a, del metodo detto a lembi, e di quello di son; ma in ultim' analisi dovra preferirsi, quelche risulta dai metodi di Gooch proposto da isen, e selicemente praticato dal Velpi.

Il luogo dove devesi amputare la coscia dev'espiù in basso che sia possibile, per avere una di minor superficie, per lasciare l'articolo di, funghezza sufficiente, u per essere meno imbato dalla quantità di carni, che vanno sempre

crescendo, quanto più si as vicinano all'articolare ne superiore. Preparato poi il necessarm appare chio, si passerà all'operazione, facenco s re-re-pe ziente supino coi tronco sopra I estrentà el st letto ben fermo, il cui arto sano praceil cu medesimo, ma fisso, e quello affetto sin martenuto tra la flessione, e l'estensione da cat gratici Assistenti, uno de quali tenga ferma la corra nella sua parte superiore , e l'alero tenga bisa la gamba. Situato il partente, ed i ministri, si corà fermare il corso del saugue, che attesa la pirceza de' visi della coscia potrebbe essere di 1000 imbarazzo nel tempo dell' operazzone . A ques'esgetto alcuni costumano di applicare il tor icoco sull'arteria crurale; ma i più recenti pratici o ce tentano di far comprimere la stessa artem cala mano di un ministro. Questa compressione cei osere alquanto forte, e perciò si adopera il descrilice, o meglio un pezzo di legno adattato : == sa di mamibrio di un sigillo ricoperto di Rici la compressione esercitata in questo modo i mezzo sufficiente per fermare il corso del susta. trovandosi la crurale, compressa fra il corpo se plicato, e l'osso innominato: ad onta, che patribuisca a codesto metodo l'inconveniente cha o dando l'operazione alquanto in lungo, l'assisterail quale comprime l'arteria , possa fectimente or ser seggetto a stancarsi.

dei tegumenti, che si farà circolare, e più ia tue so che si può, avvertendo di fare l'incistore cue, o tre politici almeno al disotto del luopo, dor u deve segar l'osso, acciò ne resti quantità conservole per coprire la piaga. Si consiglia di strue con' inchiostro il luogo da incidersi, onde forene un taglio circolare esatto; e da altri di appeni

ferraccie, ima al disopra, e l'altra al disottosito destinato per l'incisione. La prima discoe cautele è inutile, e la seconda, è anche dani, incisi i comuni tegumenti, si distaccherannos a parti sottoposte, e particolarmente dall'aporosi del fascia lata, e si arrovescieranno all'insis, che si può, facendoli tenere dall'Assistenene mantiene ferma la coscia nella parte supe-

Il taglio dei muscoli della coscia non è dei più; i, attesa la loro quantità, e grossezza, ed attenecessità, che vi è di lasciare una quantità. arni sufficiente per ricoprir : asso : quindi deesi, here un metodo, col quale si giunga all' oggetpessando sotto silenzio gli altri di già esposti si nchè suno stati ancora raccomandati in coteamputazione. Il metodo, che in questo caso è, amente il migriore, e che deesi esclusivamente icare - è quello descritto dal cell'olpi - il qualeliste nel taglio circolare e perpendicolare doi; coli eseguito in più volte, e giunto che sia fi-I femore, separare questo per l'altezza di un. ce dai muscolt profondi, cioè tricipite, vasto p mo, ed interno con il medesimo coltello, porone il taglio rasente il semore stesso. Recisà al modo i muscoli , si porrà quindi la pezza cata : nelle cui fessura si farà entrere l'osed incrociando poi le due estremità divise dela tessa pezza, si formerà un altro capo della moma, e tanto questo, quanto il capo intero si dan o un mano all'Assitente, che tiene la coscia sun ormente, acciò egli tirandoli all'insù y venga & cir l'osco a tutta Paltezza y in cui si sono sote l'aderenze dei muscoli profondi cal aestè nnuto tagilo. Allora si dovrà prima di opni. cosa denudar l'osso dal periostio . e questo:

si ford per mezzo di un semplice taglio circolari nel lucgo, cove dersi segure il medesimo dio adempiro, si preciderà la sega , e si principira li reservine nel punto destinato, e per megin ciregere la sera finoche non abbia fatto nei com ma traccia sufficiente , si aprogrierà l'aggira del police della nano sinvera sun'osso, e sena dedesima s' appoggierà lo stromento. Sarà me to attento l'Assistence, che sostiene la pumba di unite la bene ferma , acciò un qualche movimento, u il neso stesso dell'articolo non faccia comper l'osso , quando è prossimo ad essere segato interemente e così ancora il Professore andera cala massima cauteja , segnatamente in quel tempo. in è vicino a terminare la resexione : facendo ant soltanto la sega e non fare su di essa la minima compressione.

Separata la parte d'amputarsi, il primo orretto si è quello d'allacciare i vasi. Nel la con a cresendo l'arterie molte, e di grosso culibro, a merà grande diligenza per non ometterne alcuna, la quale sebbene fosse in apparenza piccola, put essendo impedito il corso del sangue nelle maggiori per mezzo delle legature, potrebbe in significamente un'emorragia grave, e pericolosa.

La prima arteria da legarsi sarà la cruzica che si troverà facilmente nella parte interna cil moncone. Il metodo più comodo per legare questi arteria si è di prenderla con una pinzetta, interno a cui sta stato già precedentemente fatto il codo col triplo refe incernto. Si fu entrare una bracca della pinzetta nel cavo dell'arteria, e coll'altra di fuori si viene a stringere l'arteria stessi tirandola indi a se, si fa passare sulla medesica il modo, ch'esisteva sollo stromento, e si stringe sull'arteria. Questo metodo oltre l'esiste i più

PERAZ. CHE ST PRATICANO SULL'ESTREMITA". 187 le , e meno doloroso , ha il vantaggio di sepacon minor fatica l'arteria dal nervo. A quest' etto potrà essere ancora molto vantaggioso deltratica l' uso dell' uncino descritto dal sulloda-Volpi. Sarà hene legare ancora la vena crutale mare se sarà unita all'arteria, si legherà insieme medesima introducendo una branca della cetta rel.º acteria, e iº altra nesla vena, o legate. seperataminte dall'arteria, se sia da essa udo longana, o se siasi al Professore servito dell'. mo. Legata l'arteria principale, si farà diminuia compressione a e si vedrà facilmente quali sovasi, che meritano di essere legati, e questi Hacceranno nello stesso modo, che abbiamo acpato. Quando il professore sarà bene sicuro d sono stati legati tutti i vasi, che possano piore dell' emorragia, per quanto piccoli esser, si liano, passerà alla medicatura della piaga: ma na si deve con una spugna imbevuta d'acqua la lavare bene la superficie della medesima » andola, ed assicurandosi così d'avere legata i i vasi, che possono dar sangue, altrimenti i farne l'allacciatura. Si appressano quindi le hi in modo, che resti come una fersta longituale, ed in un angolo della medesima si l'ascieno i fili della legatura dell'arteria, isostenuti una piccola lista adesiva, onde poterli ben rioscere per non correr, pericolo di tirarli nel niare la medicatura. Si mantengono a contatto i gini della ferita nell' egual- maniera indicata amputazione del braccio , ed egualmente si e tutto l'apparecchio, il quale sarà sostenuto la fascia a spica discendente, che si principierà due giri intorno alla pelvi. E' qui d'avvertirche codesta fasciatura dev' essere alquanto com-

pressiva nella parte superiore del femore, e 162 tanto contentiva nella parte inferiore, ossia veno il moncone. Si pone la coscia amputata in supured orizzontale, e vi mantiene ferma mercè una strici di tela passata sopra la parte operata . e fissata colicata al sottoposto lenzuolo, si garantisce finalment da e coperte ce, con un archetto. Se mai dopo l'orenzione apparisse una inquietante emorragia conti il Cerusico contenersi nel mordo, che abbiano se cennato's parlando delle amputazioni in gereite.

La piaga - essendo molto estesa , non è posebile, che si riunisca per prima intenzione, as deve necessari mente supportare, lo che accade crianariamente nel terzo, o quarto ptorno. Allera il Professore leverà l'apparecchio con molta cantela. bagnandolo ancora, se sia necessario, con l'acqua tiepida, e continuerà a medicare la praga, com si è già nel primo Volume accennato, trattani delle ulceri. Nel tempo della cura si dovrà predere attenzione ai principali sintomi, che posseno sopraggiungere, particolarmente alla scopertra dell' osso, se mai avesse luogo. cosa non rama facile ad accadere, purché suss eseguito con esse tozza il metodo descritto del taglio in tre tempi i

Una cosa resta d' avvertirsi in seguito di codesta operazione, ed è, che mancando al puncate un articolo dei maggiori, segnacamente se l'amputazione venga fatta nel terzo superiore della coscia, viene a mancare al corpo una parte notabrie da nutrirsi , e quindi la massa del sangue è a proporzione troppo abbondante fino che non siasi rimesso il giusto equilibrio. Per conseguenza non sarà, che hene il fare al paziente un suno

verso il termine della cura, particolarmente so nel tempo dell'operazione non siavi stata emorrazia notabile, e se il malato sia giovane, e robuto. Per le medesime ragioni si procurerà di tenere il paziente in una dieta regolata, ed in una
stinenza de'cibi sostanziosi, e nutrienti; ma
piuttosto gli si permetteranno de'vegetabili, affinlie non venga a soffrire coliche, e tutto ciò, cho
può generare una pletora. Formata la cicatrice,
lo che accade dopo quattro, o cinque settimane,
si apolicherà alla parte una gamba artificiale, la
quale in questo caso sarà da preferirsi quella proposta da starh, col cui ajuto potrà il malato
astenersi, e camminare.

L'amputazione della gamba, attesa la struttura ell'articolo, ha molto di analogo con quella deil' intibraccio. I casi, nei quali ha luogo quest' opeazione sono i medesimi di quelli gia accennati, e i adopera in essa lo stesso metodo, e lo stesso pparecchio. Varie sono state le opinioni de' Prace sul luogo, dove devesi praticare l'amputazioe della gamba. Alcuni sono di sentimento, che la miglior partito di fare questa operazione quato dita circa sono il ginocchio, ed altri all' oposto quattro pollici in orca sopra i malleoli; ed gnuno sostiene con delle ragioni la sua opinione. l'amputazione fatta sopra il ginocchio ha di vanlagio, che il moncone resta più fornito di mucoli, e tanto più facile riesce la cicatrice, e meo soggetta alia scopertura dell' osso, mentre all' pposto questi vantaggi sono minori nella parte hieriore, dove l'articolo è composto di tendini . o taglio di questo, secondo i suddetti, porta ancode' gravi inconvenienti. Inoltre dicono, che inputando la gamba nella parte inferiore, si avos

102 CAPO V.

che restano fra la tibia, e la fibola, e che non u sono poruti recidere nel taglio circolare. Adorerà egli a quest' opgetto il coltello a due uniche farà penetrare fra le ossa, procurando, de venga a strisciare usattamente sulla suprifice ter le medesime, acciò non resti alcuna pomini è parti molli non regisa, e cho verrebbe po lorrata dai denti della sega. Sarà ben fatto con di avere introdotro il coltello nella parte anterresportario nuovamente nella posteriore, osce con

sicuri , che il taglio sia completo .

Incisi i muscoli, jed il periostio, si peri le pezza fessa, uno dei cui capi si fata anois nello spazio interosseo, e per mezzo dilla mice desima si tireranno allo in sit le paeti mois or de segare le ossu. Si farà ciò nello stesso solo, che si è detto parlando dell'amoutazione cela ascia; ma essendo nella gamba due ossi, e corti porre attenzione, che uno di essi, seguiname la fibola, che è più sorrile, non si compa. 3. pr 30pierà quindi a segure la tibia, e si passia isti in un con essa alla reserione della finoia, occiquesta venga separata prima dell'altra co a oroambedue le ossa insieme. Le arterie da leguino ordinariamente le due tibiali, e la proces-Se l'amputazione sia fatta molto in alto, bata et solito il legare due soli tronchi. Sientando il tonichetto, o diminuendo la compressione fatti cai Assistente, come nell'amputazione della corra vedrà, se vi siano altri rami, che meritano la egatura, e se in caso fosse l'acteria nutritiais, a tura con un poco di mode cera.

Lavata la ferita con acqua tiepida di gara di sangue, si riuniscono le carni, ed i coma te gumenti, e si fissano le compresse, cone si detto nell'amputazione dell'antibraccio, pede le

nee distante dal contorno del moncone, per ivi collocare sopra le liste di ceroto adesivo, ed il resto dell'apparecchio, mantenendo il tutto in sito per mezzo della fasciatura spirale, che dalla metà della coscia, si estenderà a tutta la porzione dell'articolo rimasto, e che deve essere semplicemente contentiva. Per quello che riguarda la cura del malato, ed i sintomi, che possono sopraggiungere dovrà il Professore contenersi nella stessa maniera, che abbiamo accennato parlando delle altre amputazioni. Seguita la perfetta guarigione si adatta all'articolo amputato una gamba artificiale, la quale sarà da prescegliersi quella proposta da Brunninghausen.

## ARTICOLO III.

## Delle Disarcicolazioni .

er terminare questo trattato delle amputa-210ni resta, che noi esponiamo brevemente il metodo di praticare le amputazioni neil' articolazione stessa, che propriamente dicesi disarticolazione. La disarticolazione nei primi tempi era quasi l' unico mezzo su cui si praticava l'amputazione poiche gli antichi credevano assai più facilo l'escguire l'amputazione in un luogo dove era stata già fatta dalla natura la soluzione di continuità dell' ossa stesse, di quello che praticarla della continuità delle medesime. Si è trovato in seguito, che la disarticolazione era in altri casi più difficile, e più pericolosa dell'amputazione propriamente detta, e quindi si è quasi totalmente rigettata. facendone soltanto uso per le articolazioni delle dita. nelle quali l'amputazione è impraticabile, come sa è Tom.111.

CAPO V.

detto di sopra. Ambedue questi estremi sono da biasimarsi, e le disarticolazioni fatte ne can le ponenti , e quelle fatte ne' luoghi dove un praticabili sono molte volte di anteporsi all'accutazione stessa.

Le disarticolazioni hanno l'inconverte te, che spesso manca la quantità sufficiente ei coni per ricoprire il moncone, e che l'ocso precata una maggior superficie, e quindi è più socretto all'esfoliazione della cartilugine; ma in pratica si ilconosce spesso il contrario, giacche le ossi rimangono meno soggette a rimanere scopitte, c ad esfoliarsi essendo ricoperte dalla cartilique, ed i tegumenti bastono sovente per formate le cicatrice. Spesse fiate poi la disarticojano e si rende assai facile quando essa è stata gia principiata dalla natura stessa, per esempio, questo la suppurazione, la carie, una ferita laccena, a pure d'arma da fuoco ec. abbia distrutto il porzione le parti, che formano l'articolazione, e che quindi poco resti al Professore per separali tetalmente, onde in questi cast la disarticolamos è da preferirsi all'amputazione ordinaria.

Intte le articolazioni sono in generale succitibili della disarticolazione, e sebbene abbiano gal accomiato quali siano le più frequenti ad eseguini. ciò non pertanto noi descriveremo ancora le dut accennate cioè quelle del braccio ec. come conzioni che si sono praticate, e vi è speranza di xi-

ticarle con successo.

Le varietà degne di osservazione in codessa specie di amputazioni sono , che il preie 1001 può estere interamente disarcicolato, tra l' atrace lo, e l'estremità della tibia, e fibola; ma imi l'astragalo, ed il calcagno lasciare in sito, aut-

OPERAZ. CHE SI PRATICANO SULL'ESTREMITA'. 195 ricolando dai medesimi il cuboide, e lo scafoide in un con il resto del piede. La disarticolazione dell' antibraccio è stata, a dire il vero, una volta proposta, anzi praticata da qualcuno, ma è al presente generalmente riprovata atteso, che è molto piccolo il vantaggio, che risutta da questa disarticolazione a preferenza dell' amputazione del braccio stesso, e d'altronde i danni, che possono nascere in proporzione della superficie molto più estesa, ed ineguale, che presenta l'articolazione medesima sono maggiori dell' anzidetta amoutazione. E' degna eztandio di essere conosciuta la varietà, che presenta il metodo di Pott in quesea specie di operazione, il quale partecipa sotto alcunt sapporti dell' amputazione, e della disarticolazione. Esso consiste nel recidere con una piccola sega l'estremità inferiore dell'osso del braccio, e quelle superiori del raggio, ed ulna portando via soltanto questi pezzi d'osso, e lasciando poi il rimanente dell'antibraccio, e così dicasi il medesimo nell'articolazione del ginocchio , onde resti ugualmenre la gamba. Questo metodo è stato proposto dall' Autore seguatamente per le malattie dell' articolazioni accennate in occasione di tumori bianchi nelle medesime. La maniera di eseguire questa operazione consiste nello scoprire l'articolazione colla differenza, che aprendo quella del cubito si principia dalla parte posteriore del medesimo, ed in quelle del ginocchio dalla parte anteriore, in cui separata, che sia la rotula dal ligamento proprio, e dal tendine de' muscoli estensori della gamba si lussa l'articolazione, e si segano le due estremità delle ossa dopo averle separate dalla parti molli. Questo metodo in alcuni casi sarebbe il migliore per la bella speranza, che offre di riCAPO V.

sparmiare al malato la mutilazione del membra; na la difficultà, che s'incontra nell'eseguire l'omazione, e l'abbondante, e prolungata supporazioni a cui si và incontro , la rende impraticabile , e molto azzardosa per il successo, per lo che merita di essere del tutto abbandonata, ed anteposto i la ne-

desima l'amputazione.

Per praticare la disarticolarione si alieura presso a poco lo stesso metodo, che si pote in opera nella amputazione. E' necessario premicramente termare il corso del sanone come mile amputazioni, colla differenza, che in alea coli came per esembio nella disarticulazione de bisccio non si può applicare il tornichetto sui amolo stesso : ma è duopo servirsi d' aftri mezai per octenere il medesimo effecto. Il taglio de' tegumenti si farà parimenti procurando, che ne resu auruta sufficiente per ricoprire il moncone, che rimut. St recidono in seguito i muscoli, i cendini, ed t ligamenti avvertendo di non offendere la superbcie cartillaginosa del'e ossa che devono rimante. Il taglio dei ligamenti produce per se stesso li se parazione de l'estremita articolate degli ossi, seza bisogno di ricorrere ad altro mezzo. Eseguti la disarticulazione, si allacciano i vasi, e si medida la ferita come si pratica nelle amputazioni ; qui ste repule generali vengono per altro modificate secondo il caso particolare, gracchè ogni articolarene richiede delle cautele speciali, che ora con bievità pastamo ad esporre.

la disacticolazione del braccio non è d'anvenzione molto antica, Ledran, ed altri spoi contemporanei sono stati i primi a praticarla : mail loro metodo è stato corretto principalmente da 4-Faye, ed il suo manuale è quello, che vine al presente comunemente adottato con qualche modificazione. Que ta operazione sarebbe stata tenuta per molto più pericolosa, di quello, che è realmente, e sarebbe forse meno raccomandata dagli Scrutori di Chirurgia, se non vi fossero degli esempi di disarticolazioni del braccio accadute fortnitamente, le quali sono terminate senza pericolo di vita, e con la perfetta guarigione dell'infermo.

Tutta la difficoltà in questa operazione consiste nell'impedire il corso del sangue nel braccio, onde non essere incomodati dall'emorragia. Alcuni credono, che hasti legare le arterie secondo, che si recidono, senza praticare alcuna compressione, ne legatura avanti l' operazione a atti suppongono sufficiente la compressione col dito sull'arteria fra la clavicola, e l'apofisi coracoide e altri prima di principiare l'operazione con un ago curvo legano l'arteria forando gl' integumenti ; altri finalmente hanno inventato delle macchine adattate s onde comprimere l'arteria succiavia · Al presente il metodo della compressione è preferito alla legatura come difficile a praticarsi , e dolorosa pel paziente; ma per altro deesi eseguire la compressione col pollice di un pratico Assistente sull'ascellure dopo che si è principiata l'operazione dal Cerusico, come appresso vedremo.

Posto che sia il paziente a sedere gli si farà tenere il braccio in una situazione orizzontale, e disteso da un Assistente, mentre un altro resterà situato dietro il malato per ajutare il Professore nel manuale dell'operazione. Un bistorino, un coltello, una forbice, una pinzetta, un uncino, refe incerato ec. formano il necessario apparecchio. Il Professore situato all'esterno del braccio principierà col fare una incisione trasversa due, o tee

198 CAPO V.

dita sotto l'acromion tagliando il Deltoide fino alloso. Si fanno indi due tagij laterali perpenduo mi al primo, uno de' quali dali' apofisi coracoide vene all' in giù, e l'altro dall' estremità posterve dell' acromion viene a riunirsi colla prima me sone orizzontale. In questo modo si forma i primo lembo, sollevato il quale si giunge a scoprati articolazione.

Si distacca il lembo fatto dalle parti sottoroste, e si porta in alto facendolo tenere da un Assistente. Si farà sul momento la legatura dell' xteria circonflessa posteriore, indi si fatt portare verso il petto l'estremità inferiore del braccio alfinche si distendano i tendini de' muscoli, che rusano sull'articolazione scoperta , i qui li si raide ranno tutti. Allora si taglia il ligamento capa de re, e si fa escire la testa dell' omero dalla città articolare, e quindi si taglia la porzione potro re del ligamento capsulare. Ciò fatto, 31 contal il secondo lembo, portando il tagliente del città lo verso l'omero per recidere l'arteria braccion più in basso, che sia possibile; e prima di giota recisione dell' arteria si fa da un pratten Assistate comprimere col pollice l'arteria ascellare, or terminarsi in seguito dal Professore il tario e muscoli, ed integumenti, che tengono angora ilesso dell'omero unito al tronco. Il taglio di coessi parti si farà obbliquamente in modo, che ne nere ti un lembo simile a quello formato di sopra alla ticolazione.

Separato il braccio interamente , la prima conche dovrà farsi sarà quella di allacciare i vasi si
primieramente l'arteria bracchiale. Questa si con
facilmente da chi conosce la sua posizione e si
prenderà colla pinzetta , o coll'uncino factidose

operaz. Che si praticano sutt'estremita'. 199 la legatura. Si fara poi diminuire la compressione per esaminare se esistano altre arterie, che gettino sangue, e se ne fara l'allacciatura. Quando si veda, che non vi è altro vaso da legare, si porra nella cavità articolare un piomacciolo di fila, e quindi si riuniranno un molto strettamente i lembi della ferita, che si medichera colle liste di cetoto adesivo, fila, e con una adattata fasciatura, cioe spira ascellare contentiva. La cura locale, e generale della piaga sarà la medesima, che abbia-

mo esposto in altre occasioni i

Si può disarticolare ancora la mano nella sua articolazione coll'ossa dell'antibraccio, e particolarmente in occasione di ferite d'arme da fuoco prodotte
dallo scoppio dell'arma stessa, supposto però il
caso, che siansi formate una o più frattura nell'ossa del metacarpo, con lacerazione ec. Se l'estremità
iaferiore deil'antibraccio è illeso, come il più delle volte accade, si preferisce codesta operazione
all'amputazione del medesimo. La disarticolazione
della mano non richiede altra cautela, che quella
di lasciare una quantità d'integumenti nella parte
posteriore di essa, ossia sul suo dorso per ricoprire la piaga giacchè nella palma della mano ciò
non riesce atteso, che ritrovansi in detta parte
molti tendini, e ligamenti.

L'apparecchio degli stromenti consiste in un bistorino convesso nel tagliente, ed in tutto il resto è simile a quello già di sopra accennato per le altre disarticolazioni. Siccome in questa operazione si recidono due arterie molto considerabili, così è necessario di arrestare il corso del sangue per mezzo del tornichetto, o di un assistente, che faccia la compressione sull'arteria bracchiale circa l'articolazione dell'omero. Ciò fatto, e situato il malato a sedere, o nel letto si fa porre la mano in pro-

nazione, facendola reggere da un ministro menti un altro tiene fermo l'antibraccio, e tira ale sù i tegumenti. Il professore farà un tacho sencircolare dei medesimi sul dorco della majo ori un pollice sotto l'artico, azione, e fi cendo pris in sù la pelle già recisa, ajutandone il dispesso e le parti sottoporte s prescipierà il taglio de le d ni e ligamenti del dorso della mano, passa mon al lato esterno , o radiale , recidendo i tenúm i muscoli, che servono all'estensione, ed abduz ti del pollice, il ligamento laterale esterno, e posi que il taglio obbliquamente verso il lato igreso ove termina, separando il ligamento, onde evita l' ostacolo dell' apofisi stiloide dell' ulna. la col sto manuale il Professore porta in basso colla sa stra la mano d'asportarsi, e ne facilità la lassati pe, e termina la disarticolazione di casa portare il tagliente obliquemente in basso, ed informati forma il secondo Jembo quasi della stessa figeradi primo .

Disarticolata la mano il primo oggetto si quello di legare le due arterie radiale, cioè co bitale. Si esamina se mai esistesse qualche al diramazione da allacciarsi, e dopo aver ricippi la piaga coi lembi d'integum inti lasciati a qui oggetto, si applica l'apparecehio, come si è de parlando dell'amputazione dell'antibraccio, estente in liste di ceroto, fila, compresse, e factura contentiva. Nel resto si condurrà il freessore collo stesso metodo, che abbitamo acum

to per l'altre disarticolazioni.

Alcune volte essendo la malattia limitsta, preferisce il disarticolare il metacarpo con le di annesse, lasciando intatta porzione della mano, vede benissimo, che la disarticolazione del precedulti, no osso di questa articolazione deverenta.

OPERAZ. CHE SI PRATICANO SULL'ESTREMITA'. 201 assai più facile di quella delle tre ossa di mezzo , le quali offrono delle difficoltà insuperabili, molto più che l'offesa dei nervi della palma della mano potrebbe portare delle conseguenze pericolose. Vi è per altro qualche esempio di avere disarticolato il quarto, ed il quinto osso del metacarpo con felice successo. In queste disarticolazioni si farà stare la mano in pronazione, e tenendo con la mano sinistra il dito corrispondente, se ne fa la disarticolazione dell' osso cou un semplice bistorino tagliando dal lembo cubitale del medesimo fino all'articolazione sia del primo osso del metacarpo col trapezio, sia del quarto, o quinto, o di ambedue col unciniforme, e procurando di lasciare un lembo di tegumenti sufficiente per ricoprire la ferita, altrimenti essa difficilmente cicatrizza, e si compie la disarticolazione. Se l'arteria corrispondente produce emorragia, si dovrà alfacciare, segnatamente se sia la radiale. La medicatura sarà l'ordinaria, che si fa in queste sorta di operazioni .

Abbiamo indicato di sopra, che nell'amputazioni delle dita si deve preferire la disarticolazione, perchè questo metodo è meno doloroso, più facile dell'amputazione, e perchè la porzione di falinge, che resta, sarebbe inutite al malato, poiche vetrebbe ad unirsi alla falange vicina con un anchilosi. Varie precauzioni si richiedono nella disarticolazione delle dita, secondo il dito, o la fa-

lange, che si deve disarticolare.

Nella mano dovendosi disarticolare il pollice si disarticola ancora il primo osso del metacarpo facendo due lembi, che servono per riunire la ferita. Nelle altre dita si pratica la disarticolazione, ove si articolano col respettivo osso del metacarpo, facendo prima un taglio perpendicolare, CAPO V.

e poi formando due lembi laterali con due egi semicircolari. Nell'altre falangi si la prima el taglio circolare, e noi si formano due lembi con due tagli lateran perpendicolari. Le arterio alone volte ha un bisoggio di esset agrate, e ciò aca le particolarmente qua do si disarticolarmo le prime falangi, e si reculoro i tronchi dell'arteric colaterali.

Si deve avvertire, che doverajosi diamoisre la scenda talange del medio, o anni me è
meglio disarticolarli nella loro unione core più
del metacarpo, poschè se si lascra-se u a hasce
questa restricobe inuti e, e la deformatà racce
maggiore, che disarticolando tutto il dito, contre in quest'illemo caso si uniscomi le dita vine
in mono, che appena si conosce la mancanza erl
dito asportato. Sella disarticolazione peratio
dell'indice, e dito un'inno sais bene lasciare la
prima farange, se si più, giacchè è senpir di

quache uso.

L'apparecchio per la disarticolazione delle dita consiste in un seniplice bistorino stretto, tea prizetta, filo cerato, liste di ceruto, comprinti e fascia. Posto, che sia il maiato in mua contesta situazione, le si fa sostenere da un' Assistere l'antibraccio, e corrispondere la mano in pete-1 pronazione, allora il Professore tener do co a sinistra il dito da disarticolaisi., lo porta in tra semiflessione, e colla destra armita di bisti uno farà un' incisione perpendicolure, principiando ad mezzo dell' articolazione della prima falange (6) osso del metacarpo , fino alla dichsi della me desima : indi prosegue col bistorino dalla parte interna, o esterna del dito, giusta la meno dell'infermo, a fare un taglio semicatolare, il quale der terminare vicino alla suddetta articolazione dalla parte pa mare, e così formare il primo sembo, il quale si sepira dalla falange, e si taglia il ligamento laterale, portando raseme alla medesima il tagliente de bistorino. Ciò eseguito, si forma in egual mamera il secondo sembo, e quindi tagliando il ligamento capsulare si lassa con facilità il dito dalla parte dorsale della mano, e si separa totalmente, mercè il taglio de' tendini sfessori, i quali per lo più in questo modo di operare sono gli ultimi ad essere recisì. La medicatura, consiste nel riunite i sembi fatti, e nel rimanente è presso che sinute alle

già accennate di sopra.

Fra le disarticolazioni delle prandi estremità è sicuramente la più diffiche, e perico osa queila del femore. La quantità dei muscoli, che deesi recidere, la grossezza dei vasi, la robustezza,, e situazione del ligamento terete, la profondità dell' articolazione medesima, rendono raga ne del pericolo, e difficultà, che incontrar si dese necossariamento in cotesta operazione a Schulle ker crede, the essa non si del ba ammettere in Chiruigia, ne si possa praticare ragione o'mei te da un Cerusico. Altri hanno cercato di renderla meno difficile, segando il collo del femore, invece di disacticulare il suo capo. Aitri finalmente hanno creduto, che si potesse soltanto praticare, quando la malattia, che la richiede, avesse già principiata la separazione della parte, onde puco resti al Professore da recidere per compire la disarticolazione. Tuttociò sebbene dimostra la difficoltà, ed il pericolo, che si sono sempre conosciuti accompagnare questa operazione, pure dobbiamo coraggiosamente intraprendere la medesima, secondo l'asserzione dei Professori Vetch, Lurrey, Toll, ed altri; in tutti quei casi, che passiamo

## INDICE

De' Capitoli contenuti in questo Terzo Volum.

	0		
CAPO I.	Operazioni, che si praticano	12 ist	
	Testa	Page	1
AKT. I.	Della Trapanazione		3372
ART. II.	Della Cateratta	. :	9
ART.III.	Della Pupilla Artificiale		24
ART.IV.	Della Fistola lagrimale		:9
ART. V.	Del Polipo del Niso		33
ART.VI.	Del Labbro Leparino		2
CAPO II.	Delle Operazioni che si prazicano	ral	
	Collo		12
ART.I.	Estispazione delle Tonsille		177
ART.II.	Della Broncotomia		4"
AR7'.111.	Dell' Esofagatomia		55
CAPOLL	Delle Operacioni , che si eseguiseca	5 12.	ii.
0111	Dell' Estirpazione del Canero		13
ART 1	Dell' Freinnique del Concro	delle	1
*********	Mynnelle		iri
AP7" 11	Dell' Operazion: dell' Empiema.		
AP9' 111	Della Trapanarione dello Sterno		-6
CAPOIN	Delle Operazioni , che si praticano	12	ĺ
CAPOIT.	diline di la	4100	- 0
ADT	Addome		
ART. I.	Delle Suture		S.P
ADOT III	Della Paracentesi dell' Addome	• •	23
	Dell' Operazione Cesarea		
	Della Nefrotomia		165
ART.V.			172
AKT.VI.		. 1	
AKT.VII.	Della l'unzione della Vescica .		115

OPERAZ. CHE SI PRATICANO SULL'ESTREMITA'. 205 mento di Fallogio, e per modo, che non si se ita più la pulsazione nelle parti inferiori. Ciò eseguito, si deve passare in poca distanza della legatura fatta, un secondo nastrino di filo incerato, il quale potrà servire, se il caso lo esigga. Tosto dopo il Professore prende il cottello retto, e perpendicolarmente ne porta la punta tra i tendini flessori della coscia, ed il piccolo trocantere, daddove seguitando a penetrare verso il lato interno del femore fino alla parte posteriore della coscia, taglia i detti tendini, e tutte le parti molli, che formar deggiono il primo lembo, facendo scorrere il tagliente del coltello all'ingià, e verso l'opposta estremità, termina il taglio sopra la cellulare, cute ec. Appena, che siasi fatto il primo lembo si fa sollevare il medesimo da un' assistente, ed il professore lega i vasi arteriosi, cioè vari rami della pudenda, e l'otturatrice : indi riprende lo stromento tagliente, con cui recide il ligamento capsulare, mercè l'adduzione fatta eseguire da un ajuto ali estremità medesima , la quale spingendosi in questa direzione, si lussa all'indentro. Allora si taglia il ligamento Terete. e si prosegue a recidere totalmente il capsulare, passando col tagliente del coltello dalla parte esterna del femore, fra questo, ed i suoi tendini estensori si giunge al gran trocantere, ove si separano i medesimi, e si prosegue il taglio formando nell'equal maniera del primo il secondo lembo, nel quale colle dita di un pratico Assistente si fanno otturare le boccuccie dell'arterie recise. Separato interamente l'articolo si passa a

legare l'altre arterie, che si rinvengono in questo secondo lembo, cioè; le otturatrici, l'iliaca posteriore, alcuni rami della pudenda, della gluzia, della sciatica, e tutti i più piccoli rami.

che si presentano nell'estensione delle parti reise , portandovi a contatto una spugna becura nell'acqua tiepida; anzi si fa slentare la letatura fatta alla crurale per accertarsi , se vi sono um rami, che abbiano bisogno di essere leggii. lo che si farà senza indugio. La legatura precipie si consiglia non stringerla nuovamente, manie scierà in sito per stringerla in caso di emeriga. Essendo il Cerusico sicuro, che non vi sia odi alcuna diramazione arteriosa d'aliacciarsi, depo aver lavato la ferita dai grumi di untor . ne farà la riunione con qualche punta di sersi interrotta, che interessi i soli tegumenti, non de con lunghe liste di ceroto, applicherà indi la compresse, e sosterrà il tutto con una facilitati a spica.

La suppurazione, che si stabilisce in queto caso è certamente molto abbondante, e personsa, e richiede per conseguenza tutta l'attrave del Professore, diretta secondo le regole ga a altro luogo indicate, colle quali deesi ancora erestare grande assistenza al malato dopo che sau formata la cicatrice, se esso sia stato abbastara fortunato nel conseguirla, fuggendo dalle facia della morte, in grazia dell'opera della meno di

un coraggioso, ed esperto Cerusico.

E' fuori di dubbio, che debbasi pintori disarticolare la gamba dai condili del femore di quello, che eseguire l'amputazione di quelo, quante volte però lo permetta la situazione col malattia, che richiede l'operazione. Per quel medesima ragione si deve lasciare in sito la suco la altrimenti si dovrà asportare.

Fermato il corso del sangue in cotesto aticolo, e situato, che sia il malato, non che pre parato il necessario apparecchio, il quale è diceso

OPERAZ, CHE SI PRATICANO SULL'ESTREMITA'. 207 soltanto del pocanzi acconnato negli stromenti taelienti, servendo in questo un grosso bistorino a taglio convesso, ed un altro retto, e piuttosto lungo, si fa dal Professore col primo bistorino un taglio semicircolare dei tegumenti sulla tuberosità della tibia, facendo tenere la gamba semiflessa, per cui si recide ancora facilmente il ligamento, che unisce la rotula alla tibia. Se poi si debba portar via la rotella si farà il primo taglio de' tegumenti vicino al tendine de' muscoli estensori della gamba, il quale si dee recidere, invece del suindicato ligamento. Nel primo caso in un colla rotula si rovesciano i tegumenti, quando che nel secondo caso, si fanno questi soltanto tirare all' in sù, lasciando essa attaccata alla gamba, e quindi si seguita in egual maniera la disarticolazione cioè tagliando i ligamenti laterali, e tutta la capsula per potere col bistorino retto, facendo maggiormente settere la gamba, recidere i ligamenti crociati, ed in fine formare equalmente del primo lembo, il secondo, o posteriore. Eseguita in tal modo la disarticolazione del ginocchio si dovranno usare le medesime cautele, tanto per legare i vasi arteriosi, quanto per la medicatura, e cura consecutiva.

Il piede si disarticola parzialmente col metodo di Chepart, che già è stato da noi accennato di sopra, il quale offre il doppio vantaggio di fornire al malato un punto d'appoggio nel calcagno, cosa, che non si ottiene coli'intera disarticolazione del piede, e di non essere così difficile, e pericolosa come la disarticolazione dell'ossa del metatarso. Il metodo di praticarla è il seguente.

Si fa situare il malato in modo, che il piede, e la gamba sporghino fuori del letto, un ministro

sostiene la gamba, ed un secondo ministro ermprime la crirale: il Professore prende il pinde 200 la maro sinistra, e col historino a taglio corrego incide li regumenti sul dorso del piede due polici sotto l'articolazione dell'ossa del tarso con uscale della gamba, e con questo taglio dividesi ancora il muscolo estensor breve delle dita, ed tico dini estensori fino all' osso. Posto ciò, si tirno due tami laterali che dal di sotto ai ma lesti unminiro al tagho già fatto. e formasi in tal guisa un lembo superiore. So levato il medesimo, si penetra col coltello fra l'astragalo, e lo sciole. e dopo fra il calcagno, ed il enborde, ragnardo figumenti, che uniscono quest'ossa fra 10001 Divise le ossa con un coltello prit lungo si forma un lembo sotto il piede, che basti a ricopire la superficie delle ossa scoperte , ed in questa maniera si viene a separare la porzione ancione del piede, de a formare un lembo, che senganos prire la piaga. In cotesta operazione si recidono molte atterie, le quali debbono legarsi a misurache se ne fa la recisione, accidi uon incomodino nel tempo, che si opera, Ordinariamente sono tre, o quattro, che deggiono essere allaccute, è sono: la dorsale, quella del tarso, e le due pirotarr, interna cioè, ed esterna.

Quando si sarà sicuri, che sieno legati tati
I vasi arteriosi potra medicarsi la ferita riceptodo le ossa con i due lembi formati, e poi teredo in sito i medesimi per mezzo di liste di cereto adesivo, che si sostengono colle fila, commose, ad una fasciatura contentiva. La suppurazione
è per solito assai mite, riunendosi la maggio par-

te della piaga per prima intenzione.

Nelle ossa del metatarso non si può angiettere la loro disarticolazione, come in quella del

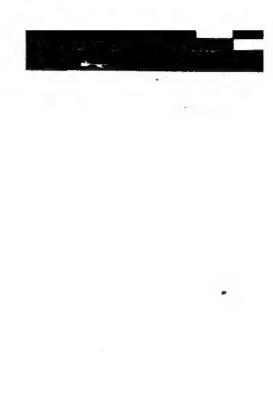
operaz. Che si praticano sull'astremita. 209
metacarpo; ed abbenche si ammetta da qualcuno
nel primo osso, in cui si articola il dito grosso
del piede, pure dee darsi con ragione la preferenza
in questo caso all'amputazione del medesimo, fattane però la resezione obbliquamente con una piccola
sega, e nel rimanente si usano le medesime cautele.

Nelle dita del piede il metodo è presso che simile a quello, che si adopera nella disarticolazione delle dita della mano, colla differenza, che si procura, che il lembo ineriore sia più grande del superiore, acciò la cicatrice resti superiormente, onde il piede non abbia a posare sulla mode,

uma .

Pine dell' Opera.















•

÷